***KARTA ÚČASTNÍKA, ADAPTAČNÍ KURZ POSLŮV MLÝN 3.-5.9.2024***

|  |  |
| --- | --- |
| ***JMÉNO ŽÁKA:*** |  |
| ***TŘÍDA:*** |  |
| ***KONTAKT NA ZÁK. ZÁSTUPCE:*** |  |
| ***KONTAKT NA DALŠÍ OSOBU:*** |  |
| ***ZDRAVOTNÍ OMEZENÍ:*** |  |
| ***STRAVOVACÍ OMEZENÍ:*** |  |
| ***DALŠÍ SDĚLENÍ:*** |  |

**Prohlášení zákonného zástupce dítěte**

 Prohlašuji, že dítě…………………………………….., narozené …..……………………,

bytem…………………………………………………………………, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

**Prohlášení odpovědnosti za škodu**

Prohlašuji, že přijímám odpovědnost za škody, které mé dítě způsobí během Adaptačního kurzu 2024 v RS Poslův Mlýn na zařízení tohoto RS a v případě poškození se zavazuji vzniklou škodu uhradit.

V ………………………………...dne……….. ………………………………..

  *podpis zákonného zástupce*