

Vyjádření rodičů

Jméno dítěte:

Adresa včetně PSČ:

Telefonní kontakt na rodiče po během pobytu dětí na Letním táboře:

.....

1. Tímto souhlasím se zařazením svého dítěte / svých dětí na zdravotní zotavovací akci pořádanou WithKids s.r.o. v termínu od _____ do _____ v místě Fořtovna Lhotka, Lidmaň č.p. 1, Černovice, 39494

Více zde: <http://www.letnitabor-flowergarten.cz/>.

2. V případě vážného onemocnění dítěte či hrubého porušení kázně si vyzvednu své dítě z pobytu dříve a na vlastní náklady.

3. Souhlasím s volným pohybem svého dítěte na omezeném místě a po omezenou dobu (tzv. krátký rozchod).

4. Zavazuji se uhradit veškeré náklady za škody, které vzniknou zapříčiněním mého dítěte v době trvání pobytu i během cesty dopravními prostředky.

5. Moje dítě/děti je PLAVEC / NEPLAVEC (nehodící se prosím škrtněte) a v průběhu zotavovací akce ve výše uvedeném termínu SMÍ / NESMÍ plavat v bazénu či přírodním koupališti a MUSÍ / NEMUSÍ používat tyto plavecké pomůcky: _____

6. Tímto souhlasím s převozem svého dítěte na aktivity v rámci letního tábora a s převozem do nemocnice v případě akutní potřeby.

7. Moje dítě NEUŽÍVÁ ŽÁDNÉ LÉKY / UŽÍVÁ LÉKY podle tohoto rozpisu:

a. název léku: _____, dávkování (čas, množství): _____,
poznámky (např. při jídle): _____.

b. název léku: _____, dávkování (čas, množství): _____,
poznámky (např. při jídle): _____.

c. název léku: _____, dávkování (čas, množství): _____,
poznámky (např. při jídle): _____.

d. název léku: _____, dávkování (čas, množství): _____,
poznámky (např. při jídle): _____.

7. Další informace o zdravotním stavu dítěte a případných závažných skutečnostech a omezeních:

V dne

Podpis zákonného zástupce:

V případě potřeby prosím doplňte na druhou stranu jakékoli další podstatné informace. Děkujeme!