

# Přihláška Chorvatsko 2015

Jméno .....

RČ .....

Pas .....

Adresa .....

Zdravotní pojišťovna: ..... Kód .....

E-mail .....

-

## Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji,  
že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a též mi není známo, že by v posledních týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani hnidy. Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé. Charakter provozu hromadné akce vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžadují mimořádnou pozornost (například alergie, trvalé užívání léků apod.).

Alergie:.....

Trvalé užívání léků:.....

Telefonní spojení na rodiče:.....

## Prohlášení odpovědnosti za škodu

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za úmyslné škody, které dítě způsobí v době trvání ozdravného pobytu na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji vzniklou škodu uhradit.

V Praze dne 29.5 2015

.....  
Podpis rodičů (zákon. zástupce)