|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | odevzdejte při odjezdu 30. 8. 2025 | .....................................  jméno a příjmení účastníka |

**Prohlášení zákonného zástupce**

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídili mé dceři / mému synovi

............................................................, nar..................................., bytem....................................

karanténní opatření, dcera/syn nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a že nepřišla/nepřišel v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které onemocněly infekční chorobou. Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mě postihly v případě nepravdivého prohlášení.

Beru na vědomí, že v době konání kursu platí pro všechny účastníky školní řád, zejména ustanovení o zákazu kouření, požívání alkoholu a jiných omamných látek, a že studenti jsou povinni řídit se v zájmu vlastní bezpečnosti pokyny instruktorů a zdravotníka (zejména používání přidělených ochranných pomůcek, tj. vesta, přilba, povinnost používat v lodi vhodnou obuv, dodržování pravidel bezpečnosti při táboření, např. při vaření a přípravě dřeva, zákaz svévolného opouštění tábořišť).

Upozorňuji na tyto zdravotní potíže (např. alergie): ....................................................................

Dcera/syn užívá trvale tyto léky: ..............................................................................................

V................................................... 30. 8. 2025 Podpis zák. zástupce: ......................................

Spojení na rodiče v době konání kursu

(UVEĎTE PROSÍM ALESPOŇ DVA KONTAKTY, UVÁDĚJÍ I ZLETILÍ.)

**Telefon: matka ………………………………….. otec …………………………………………..**

**jiný kontakt ……………………………………….**