**LIST ÚČASTNÍKA**

Odevzdá při nástupu na tábor!

**Prohlášení zákonných zástupců**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti …...................................................................

bytem..........................................................................................,RČ ..........................................

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění průjem, teplota, kašel,apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

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

Podpis zákonného zástupce

**POZOR!!! Výše uvedené prohlášení nesmí být starší jednoho dne!!**

.......................................................................................................................................................

**Sdělení a upozornění zákonných zástupců dítěte:**

Po dobu tábora je možné zákonné zástupce zastihnout na adrese:......................................................................................................................................

………......................................................., tel............................................................................

Upozorňuji u svého dítěte na .....................................................................................

................................................................................................................................................

.................................................................... ............................................................................

.................................................................... ............................................................................

Prohlašuji, že jsem si vědom, že jezdectví je rizikový sport.

Současně sděluji,že je mi známo,že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se pokynům vedoucího.

........................................................

Podpis zákonného zástupce

…………………....................................................zde odstřihněte...................................................................................

**Potvrzení ošetřujícího lékaře**

Potvrzuji, že dítě:

..................................................................................RČ.....................................

**JE - NENÍ** zdrávo a **může - nemůže** se zúčastnit letního dětského tábora.

............................................................

Podpis a razítko lékaře