

Přihláška na „víkendovku“ – Poustevník – červen 2018

Pátek 1. června odpoledne – sobota 2. června večer

jméno a příjmení účastníka:

datum narození: _____

ZP:

zdravotní stav (léky, diety, alergie): _____

telefon účastníka: _____ e-mail: _____

Souhlasím s fotodokumentací na této akci a s případným použitím fotografií při propagaci.

Prohlášení rodičů(viz zákon č. 258/2000 Sb.)

Prohlašuji, že můj níže uvedený/á syn/dcera nepřišel/a během posledních čtrnácti kalendářních dnů do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu/jí nebylo nařízeno karanténní opatření a ani nejeví známky akutního onemocnění a je schopen/na zúčastnit se akce Poustevník – červen 2018

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu/zdravotníkovi V době konání akce Poustevník – červen 2018, tj. od 1.června do 2.června 2017, souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery

(jméno a příjmení) _____, nar. _____

Zdravotníkovi akce, ve smyslu ustanovení §31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů.

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:

v případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Příjmení a jméno _____ tel. č.: _____

e-mail:

Příjmení a jméno _____ tel. č.: _____

e-mail:

V _____ dne _____

Podpisy zástupců nezletilého:

příjmení, jméno

příjmení, jméno

podpis

podpis