

## **Bezinfekčnost**

Jméno a příjmení : .....

Datum narození : .....

Adresa ulice : ..... Č.p. : .....

Město : ..... PSČ : .....

Telefon (domů) : ..... Mobil : .....

Dítě je pojištěncem zdravotní pojišťovny : .....

Jméno a příjmení matky : ..... Tel.do zam. : .....

Jméno a příjmení otce : ..... Tel. do zam. : .....

Další důležité informace pro péči o dítě : ( předepsané léky, alergie, apod.):

.....

## **Prohlášení zákonných zástupců dítěte :**

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

narozenému ..... změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění ( průjem, teplota apod. ) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních 2 týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se jezdeckého tábora od ..... do .....

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Potvrzuji svým podpisem :

1. Seznámili jsme se a souhlasíme s programem pobytu, podmínkami ubytování i stravování.
2. PRO POBYT DÍTĚ VYBAVÍME : průkazem pojištěnce,  
přiměřeným sportovním vybavením

Podpisem tohoto prohlášení potvrzuji, že jakožto zástupce mého nezletilého dítěte  
..... jsem byl(a)

seznámen(a) s programem jezdeckého tábora, který se uskuteční  
od ..... do ..... 2012 na farmě JK Strážné Sedlo, Strážné 40.

Souhlasím, aby mé nezletilé dítě jezdilo a pracovalo s koňmi podle jízdárenského řádu a v duchu zásad postupného jezdeckého výcviku. Dítěti bude vždy přidělen vhodný kůň se zkontrolovaným sedlovým materiálem.

Beru na vědomí, že mé nezletilé dítě absolvuje výcvik na vlastní nebezpečí a prohlašuji, že má sjednáno úrazové pojištění.

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte