

## PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ)

Bereme na vědomí, že:

- úrazové připojištění si zajistí a hradí účastník sám.
- v případě hrubé nekázně a porušování denního režimu (šikana, opuštění místa pobytu, narušování programu, opakované nerespektování pokynů trenérů), bude dítě z Letní školičky bruslení vyloučeno, a to bez nároku na vrácení účastnického poplatku za zbývající dny.
- při nenastoupení dítěte na Letní školičku bruslení z důvodu nemoci, je nutno doložit lékařské potvrzení o nemoci, jinak platba za Letní školičku bruslení nebude vrácena. Při nenastoupení dítěte v průběhu Letní školičky bruslení, vždy za první den nepřítomnosti nebude platba vrácena.

Dále souhlasíme se zveřejněním fotografií dítěte, které vzniknou v souvislosti s Letní školičkou bruslení, a jejich použitím k další propagaci a prezentaci činnosti TJ Kraso Beroun.

Jsme seznámeni s programem a podmínkami pořadatele Letní školičky bruslení a námi uvedené údaje dítěte jsou pravdivé.

Dítě budou vyzvedávat: rodiče

Další osoby (vypište):

Podpis rodičů:

Dne:

**POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI  
/ ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ RODIČŮ/**

**Prohlašuji,**  
**že ošetřující lékař nenařídil**  
**dítěti:.....**  
**nar.....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 dvou týdnech přišlo dítě do styku s**  
**osobami, které onemocněly přenosnou infekční nemocí, a v současné době nebere léky.**  
**Dítě je schopno zúčastnit se Letní školičky bruslení ve stanoveném termínu. Jsem si**  
**vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo**  
**nepravdivé.**

**V ..... dne : .....**

**Podpis rodiče v den nástupu dítěte na Letní školičku bruslení .....**

**Kopie průkazu zdravotní pojišťovny dítěte:**

*Zde nalepte kopii průkazu  
zdravotní pojišťovny*