

LYŽAŘSKÝ POBYT 2026



Místo pobytu: **Hotel Prom, Pietteho náměstí, 542 24, Svoboda nad Úpou**

Termín pobytu: **2.– 6.2. 2026**

Prohlášení o bezinfekčnosti

Toto prohlášení nesmí být starší dvou dnů!

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti:

Jméno: _____ nar. _____

bytem: _____,

ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a že mi též není známo, že by v posledním týdnu přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani hnidy.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Datum

Podpis rodičů (zákonného zástupce)

Charakter provozu hromadné akce vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžaduje mimořádnou pozornost (např. Alergie, trvalé užívání léků apod.). Léky s návodem k užívání a zdravotní průkaz pojištěnce dejte dítěti s sebou v označené obálce.

Alergie: _____

Užívání léků: _____

Rodné číslo dítěte: _____/_____

Pojištěno u zdravotní pojišťovny: _____

Telefonní spojení na rodiče (zákonné zástupce): domů: _____

do práce: _____

Prohlášení odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí mé dítě v době trvání akce na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

Dodatek:

V případě závažného onemocnění nebo úrazu si pro své dítě na akci přijedu – odvezu ho domů. Jinak bude umístěno do nemocnice v místě pobytu.

Podpis rodičů (zákonného zástupce)