Dům dětí a mládeže Libertin, Česká Lípa, Škroupovo nám. l38, příspěvková organizace Tel.:487 823404, 487 521652, www.libertin.cz

**NÁSTUPNÍ LIST (odevzdejte při nástupu)**

**Místo: termín:**

**jméno a příjmení dítěte:......……………………………………………………..**

**Datum narození:…………………..zdrav. pojišťovna:………………………..**

**adresa bydliště:………………………………………………tel.:………………**

**Upozorňuji u svého dítěte na:**

**nejčastější choroby:…………………..………………………………………….**

**pohybové a zdravotní omezení:**

**................................……………………………………………………. ………...**

**alergie :…………………………………………………………………………...**

**jiné zvláštnosti:….……………………………………………………………….**

**léky (musejí být popsány: jméno, jak a kdy užívat, na co léky užívá):**

**…………………………………………………………………………………….**

**plavec – plavec začátečník - neplavec**

**Písemné prohlášení zákonného zástupce s podpisem v den nástupu:**

**Prohlašuji, že dítě je úplně zdravé a v rodině ani v místě, z něhož nastupuje na tábor, není infekční choroba. Okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténu, zvýšený zdravotní dozor nebo lékařský dohled.**

**Potvrzuji toto prohlášení s plnou odpovědností a jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby došlo ke zdravotnímu ohrožení kolektivu na táboře.**

**Současně potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník tábora respektuje všechny pokyny vedoucích a dodržuje táborový řád. Souhlasím s programem na táboře. Dále jsem vzal na vědomí, že návštěvy rodičů (pokud není předem dohodnuto jinak) na táboře nejsou z výchovných a především hygienických a zdravotních důvodů žádoucí! Za případné škody svého dítěte, které způsobí úmyslně nesu zodpovědnost.**

**Pokud budou na táboře pořízené fotky a jiná dokumentace, na které budu zaznamenán já, případně moje dítě, dávám souhlas k jejich využití na propagaci Libertinu (webové stránky, letáky apod.).**

**Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil s tímto nástupním listem, uvedl pravdivé informace a se vším souhlasím.**

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

**Podpis dospělého účastníka nebo zákonného zástupce:……………………….**