



PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ – samostatné děti

Jméno, příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Bydliště:

ZP:

Zákonní zástupci				
Jméno a příjmení	Datum narození	Vztah k dítěti	Adresa	Telefon

Opatrovník, pokud byl ustanoven			
Jméno a příjmení	Datum narození	Kontaktní adresa	Telefon

Osoby, kterým lze podávat informace o dítěti a umožnit vycházku s dítětem mimo zákonných zástupců				
Jméno, příjmení	Datum narození	Vztah k dítěti	Adresa	Telefon

Byl/a jsem seznámena, že dítě smí léčebna vydat pouze osobě, která má plnou moc od zákonných zástupců dítěte.

Návštěvy dítěte jsou každou neděli. Žádáme o dodržování, aby nedocházelo k narušování léčebného programu dětí.

Vlastní elektrospotřebiče není dovoleno užívat, pokud není předložena platná revizní zpráva těchto spotřebičů vydaná revizním technikem. V opačném případě zodpovídají za případné vzniklé škody zákonní zástupci dítěte.

Dětem není doporučeno mít u sebe na pobytu vlastní malé elektronické přístroje – mobilní telefony, notebooky, tablety apod. Hrozí zde poškození nebo ztráta. Byla jsem seznámena, že DL Ostrov u Macochy nezodpovídá za žádné drahé elektronické přístroje, které si děti na pobyt přivezou – notebooky, mobilní telefony, tablety a další.

Svému dítěti ponechávám na pobytu (prosím vyjmenujte- mobilní telefon, tablet, notebook - uveďte značku a telefonní číslo)

.....
Souhlasy:

V našem zařízení jsou prováděny aktivity s koněm (hipoterapie). Tyto aktivity jsou prováděny pod vedením školeného personálu. Přesto hrozí malé riziko, např pádu z koně. Jsem si tohoto rizika vědom, s těmito aktivitami pro své dítě **souhlasím – nesouhlasím (zaškrtněte).**

Během pobytu v naší léčebně se děti účastní různých sportovních a outdoorových aktivit, u kterých může dojít k určitému zranění. S těmito aktivitami pro své dítě **souhlasím – nesouhlasím (zaškrtněte)**

