



Místo tábora: MŠ Olovnice, U Rybníka 1, 273 26 Olovnice

Podpis zákonných zástupců:.....

Lékařské potvrzení není v případě příměstského tábora nutné.

XXXXXXXXXXXXXXXXXX ZDE ODSTRÁHNOUT XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil **dítěti**:

Dítě je schopno zúčastnit se příměstského tábora **od** **do**
 Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé. Škody, které způsobí moje dítě v době trvání tábora, se zavazuji uhradit v plné výši a svým podpisem stvrzuji, že souhlasím s tím, že údaje o osobě uvedené na přihlášce může OÚ uložit ve své databázi a případně je využít pro potřeby lékařského ošetření. Fotografie pořízené během pobytu mohou být vyvěšeny na veřejně přístupných místech (www stránky, facebook, ...), případně zaslány do médií. Poznámka: za cenné předměty (hodinky, zlaté řetízky, MP3 přehrávače, mobilní telefony. ...) které dáte dětem na tábor, neručíme.

V Olovnici dne Podpis zákonných zástupců: