



Prežitie v divočine

Putovný tábor Muránskou planinou



Prehlásenie zákonného zástupcu dieťaťa

(Odozdajte v deň nástupu na tábor)

Súhlasím, aby sa môj syn/dcéra

bytom

zúčastnil(a) tábora Prežitie v divočine, ktoré **v dňoch 3. - 5.8.2018** organizuje Správa Národného parku Muránska planina.

1. Prehlasujem, že dieťa posielam do tábora zdravé, bez akútnych zdravotných problémov a že posledné ochorenie neskončilo skôr ako tri dni pred začatím tábora.
2. Prehlasujem, že v našej rodine ani v jej bezprostrednom okolí sa nevyskytuje, ani sa v poslednom čase nevyskytla žiadna infekčná choroba.
3. Prehlasujem, že som dieťa oboznámil so zásadami správania sa počas tábora a v prípade hrubého porušenia týchto zásad (požitie alkoholu alebo iných omamných látok, vzdialenie sa z miesta bivaku bez vedomia vedúceho skupiny) súhlasím s tým, aby bola účasť môjho dieťaťa na trábore predčasne ukončená bez nároku na vrátenie účastníckeho poplatku.

Zdravotné problémy, ktoré môže moje dieťa mať počas pochodu (astma, alergia a pod.):

Lieky, ktoré moje dieťa pravidelne užíva:

V prípade akéhokoľvek problému kontaktujte:

V.....dňa.....

.....
podpis zákonného zástupcu

!Prehlásenie nesmie byť staršie ako 1 deň pred nástupom dieťaťa na tábor!

