

PREHLÁSENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

/odovzdať pri nástupe do autobusu, spolu s fotokópiou preukazu poistenca/

Meno a priezvisko :

číslo preukazu poistenca:.....

1. Prehlasujem, že ako zákonný zástupca dieťaťa súhlasím aby sa môj syn/dcéra

.....
zúčastnil/-a lyžiarskeho výcviku v termíne od 13.01.2020 – 17.01.2020.

2. Som si plne vedomá zdravotného stavu svojho syna/dcéry a čestne prehlasujem, že v súčasnej dobe je jeho zdravotný stav spôsobilý pre účasť na lyžiarskom výcviku.

3. Súhlasím, že v prípade zdravotných komplikácií svojho syna/dcéry ho/ju osobne vyzdvihnem a preberiem do vlastnej zdravotnej starostlivosti.

4. Lyžiarski inštruktori, pedagogický dozor ani organizátor lyžiarskeho výcviku nepreberá zodpovednosť za zdravotný stav účastníka počas lyžiarskeho výcviku.

Miesto pobytu rodičov počas lyžiarskeho výcviku (presná adresa a tel. č.):.....

Vypíšte alergie, zdrav. obmedzenia a trvalo užívané lieky:.....

Dieťa sa **ne/môže kúpať** (nehodiace sa prečiarknúť)

Dieťa sa **nevie/vie lyžovať** (nehodiace sa prečiarknúť)

V dňa..... Podpis rodiča (zákonného zástupcu).....

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