**PROHLÁŠENÍ RODIČŮ ÚČASTNÍKŮ PŘÍMĚSTSKÉHO TÁBORA POŘÁDANÉHO TANEČNÍ ŠKOLOU B-ORIGINAL**

Jméno a příjmení dítěte:­­­­­­­­­­ ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt na zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stravovací či zdravotní omezení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alergie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zvláštnosti v chování: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Léky, které Vaše dítě pravidelně užívá: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zde prosím uveďte informace o Vašem dítěti, které by mohly omezit jeho zapojení do programu příměstského tábora či by mohly pomoci v případě zdravotních potíží:

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání příměstského tábora v místě pobytu.

V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto případnou škodu uhradit.

Současně potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá **táborovému řádu** a je povinen uposlechnout pokynů vedoucích. Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z příměstského tábora.

Souhlasím s fotografováním a se zveřejňováním fotografií mého dítěte na internetu, na FB stránkách Taneční školy B-Original.

V ………………………dne…………………….

 ….……………………………………………

Podpis zákonného zástupce dítěte