

## Laser game club Písek

Sídlo: Husovo nám. 579, Písek • Provozovna: Laser Aréna Písek  
(LA), Velké náměstí 175, Písek  
č.ú. 2800687081/2010 Fio banka  
tel. 776 606 631 • IČ: 02436469  
www.laserarenapisek.cz

---

### LIST ÚČASTNÍKA

(podepište a odevzdejte až v den nástupu na akci)

**JMÉNO DÍTĚTE A DAT. NAROZENÍ:** \_\_\_\_\_

#### PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že dítě výše uvedenné, které je v mé péči, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), a ve 14 kalendářních dnech před nástupem na volnočasovou aktivitu nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé a zejména jsem si vědom(a) toho, že bych se v takovém případě dopustil(a) přestupku podle § 29 odst. 1 zákona č.200/90 Sb., pokud by nešlo dokonce o trestný čin.

#### DALŠÍ UPOZORNĚNÍ

U svého dítěte dále upozorňuji na: (ALERGIE, STRAHY, PROBLÉMY, PRODĚLANÉ OPERACE, VZTAHY):

#### PROHLÁŠENÍ O ODCHODU DÍTĚTE

##### Příchod na volnočasovou aktivitu:

Vedoucí přebírají odpovědnost za dítě v čas zahájení programu do jeho ukončení - uvedeného na přihlášce. Pokud rodič nebo odpovědná osoba (zákonný zástupce) přivede dítě dříve, odpovídá za něj i přesto, že se dítě nachází v prostorách LA, a to až do doby zahájení volnočasové aktivity. Vedoucí za dítě v tomto čase neodpovídá. Sraz vždy v LA, pokud vedoucí předem neurčí jinak.

**Odchod z volnočasové aktivity:** vedoucí odpovídají za svěřené děti až do okamžiku předání dítěte zákonnému zástupci, nejdéle však 15 minut po ukončení aktivity. Svým podpisem může zákonný zástupce dát souhlas se samostatným odchodem nezletilého dítěte z tábora domů nebo pověřit další osobu k vyzvednutí dítěte. Dítě musí být zákonným zástupcem poučeno, že nesmí samovolně opouštět kolektiv a prostor kde probíhá program až do předání dítěte!

**Souhlasím\* / Nesouhlasím\*** s tím, aby dítě výše uvedené, svěřené mi do péče po ukončení volnočasové aktivity odcházelo domů samostatně. V případě nesouhlasu vypište prosím osoby, které mohou dítě vyzvednout + vztah k dítěti. (pokud jsou rodiče rozvedeni a druhý rodič nemá právo dítě navštěvovat nebo vyzvedávat, prosím uveďte také.)

V ..... dne .....

.....  
Souhlasím s výše uvedeným - podpis zákonného zástupce

\*NEHODÍCÍ SE ŠKRTNĚTE