



PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR S LEGEM

5. – 9. srpna 2019



Nástupní list dítěte na tábor

Jméno a příjmení dítěte datum narození

Bydliště

Odpovědná osoba - matka telefon

Odpovědná osoba - otec telefon

V době konání tábora - v případě nezastižení ani jedné uvedené odpovědné osoby - souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte také

panu/paní : telefon

Souhlasím/nesouhlasím, aby v případě potřeby byla mému dítěti poskytnuta akutní péče bez mého souhlasu dle rozhodnutí lékaře. Beru na vědomí, že v případě potřeby (rozhodne-li tak lékař) se bezodkladně dostavím do příslušného zdravotnického zařízení k udělení souhlasu s poskytnutím zdravotnických služeb mému nezletilému dítěti a zavazuji se poskytnout v této věci veškerou potřebnou součinnost. Prohlašuji, že v případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého dítěte, zajistím jeho bezodkladný individuální odvoz z místa konání akce před stanoveným termínem ukončení akce.

Alergie dítěte (vypsat):

Aktuální zdravotní omezení:

Dítě užívá v době tábora tyto léky:

Název, dávkování, konec léčby:

Důvod podávání léků:

Jiná sdělení pro lektora:

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ – BEZINFEKČNOST

Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před nástupem do kurzu přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy. Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Datum a místo * podpis

** Toto prohlášení nesmí být starší než jeden den před nástupem na tábor*

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA

zde prosím nalepte kopii
1. strany karty ZP vašeho dítěte

PŘÍCHODY A ODCHODY DĚTÍ:

Dítě bude docházet do místa konání samostatně: ano ne*

Dítě bude odcházet z místa konání samostatně: ano ne* * *nehodící se škrtněte*

Dítě bude vyzvedávat:

Místopřísežně prohlašuji, že výše uvedené údaje na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni. Jsem si vědom(a) právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby nepravdivými nebo neúplnými údaji tohoto prohlášení vzniklo ohrožení dětského kolektivu.

Beru na vědomí, že součástí „Nástupního listu dítěte na tábor“ musí být platný „Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci“. Bez tohoto potvrzení je nástupní list neplatný.

Datum a místo

.....
podpis zákonného zástupce

**Nástupní list prosím odevzdejte vedoucímu při nástupu dítěte do tábora.
Bez nástupního listu a užívaných léků nemůže být dítě do tábora přijato.**