list.č.2

RODIČE VYPLNÍ V DEN NÁSTUPU dítěte do tábora spolu s KOPIÍ KARTY ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY a LÉKY NA CELOU DOBU POBYTU, které dítě užívá , ODEVZDAJÍ VEDOUCÍMU při nástupu do autobusu.

NÁSTUPNÍ LIST

Jméno a příjmení dítěte:	
Rodné číslo:	

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE v den nástupu !

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti narozenému změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění /průjem, teplota a pod./ a okresní hygienik a lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se letního dětského tábora v termínu 17.8.-24.8.2024.
Jsem si vědom/a/ právních následků, které by mne postihly,kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé (případné zdravotní ohrožení ostatních účastníků atd.) . Současně je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se všem pokynům vedoucích.Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením dítěte z tábora.

V.....dne..... .....
podpis zákonných zástupců dítěte ze dne kdy dítě odjíždí na zotavovací akci

Vyjádření lékaře - povinné !

Podle záznamu mělo dítě tyto nemoci: ……..
……..

Bylo řádně očkováno: ano - ne

Je alergické na: ……
……

Užívá tyto léky: ……
……

Zdravotní a fyzická omezení: ……
……

Jiná sdělení: ……
……

Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte a jeho věk umožňuje-neumožňuje účast na táboře.

V.....dne..... .....
Razítko a podpis lékaře