

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:	<input type="text"/>
Rodné číslo:	<input type="text"/>

### **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 19.8.-26.8.2023.*

*Jsem si vědom/a/ právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé (případně 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