

Nástupní list dítěte do tábora



jméno a příjmení dítěte

datum narození dítěte

trvalé bydliště dítěte

Prohlášení rodičů ze dne odjezdu na tábor:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, dušnosti, teplota, výskyt vší/hnid apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví (hygienik) ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že by dítě v posledních čtrnácti dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o **příznaky COVID-19** tj. Ve 14-ti dnech před odjezdem nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníkovi rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření. Dítě je schopno účasti na táboře.

Místopřisežně prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni. Jsem si vědom/-a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.

Upozorňuji také táborového zdravotníka na nutnost brát zřetel na některé obtíže mého dítěte (např. astma, alergie užívané léky apod.): **(stručně popište na druhou stranu tohoto listu).**

Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka tábora a hl. vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti. Zavazuji se při převzetí dítěte z tábora a po předložení dokladů za ošetření dítěte, tato ošetření uhradit.

V souladu s ustanovením §35 zákona 372/2011 Sb, v platném znění o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby souhlasíme s poskytnutím zdravotnických služeb, které jdou nad rámec §38, odst. 1, písm. c) a odst. 4, písm. b), tedy poskytnutí nezbytné péče k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, poskytnutí neodkladné péče první pomoci, nezbytně nutná hospitalizace se související nezbytnou zdravotní péčí apod.

Datum ODJEZDU:

2023

Podpis zákonného zástupce ze dne odjezdu na tábor: _____

Zde nalepte oboustrannou kopii průkazu
pojištěnce zdravotní pojišťovny
nebo zdravotníkovi tento průkaz odevzdejte

Kontakt na rodiče během tábora: při 24 hod. dostupnosti na uvedeném telefonu

Jméno:

Telefon:

Adresa:

Odevzdejte zdravotníkovi při nástupu dítěte do tábora!

Bez nástupního listu s **datem dne odjezdu** na tábor nebude dítě do tábora přijato!