

LIST ÚČASTNÍKA

letního dětského tábora

konaného 27. 7. – 10. 8. 2013 ve Vápenném Podolu

Jméno a příjmení účastníka : _____ nar: _____

Bydliště : _____

Adresy zákonných zástupců dosažitelných v období tábora:

1. Od _____ do _____ Jméno a příjmení: _____

Adresa : _____ tel.: _____

2. Od _____ do _____ Jméno a příjmení: _____

Adresa : _____ tel.: _____

Zdravotní pojišťovna dítěte : _____

Upozornění rodičů:

Upozorňuji u svého dítěte na tyto nemoci (postihnutí) a nutnost brání léků, která mohou ovlivnit jeho účast na táboře a nebyly uvedeny ošetřujícím lékařem: _____

alergie na (upozornění i na odlišnosti ve stravovacích návycích) : _____

dítě používá léky (včetně dávkování): _____

Jméno osob/osoby, která si smí vyzvednout dítě z tábora po jeho ukončení nebo v případě návštěvy:

Dítě je plavec - neplavec

Prohlášení rodičů:

Prohlašuji, že výše uvedené dítě je schopno zúčastnit se letního dětského stanového tábora konaného od 27. 7. - 10. 8. 2013. Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči **ZMĚNU REŽIMU** a okresní hygienik nenařídil **KARANTÉNNÍ OPATŘENÍ**. Není mi též známo, že v posledním týdnu přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Současně sděluji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a poslouchá pokyny vedoucích. Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora. Dále se tímto zavazuji uhradit veškeré případné škody na majetku provozovatele tábora, případně dalších účastníků tábora, které dítě úmyslně způsobí.

Datum : _____ Podpis rodičů: _____

Pozn.: Toto prohlášení a potvrzení nesmí být starší 3 dnů a dítě je odevzdá spolu s očkovacím průkazem a kartičkou zdravotní pojišťovny při nástupu k odjezdu do tábora.

Na druhé straně tohoto listu je závazný pokyn dětského lékaře, který musí být tímto lékařem vyplněn. Bez tohoto potvrzení se nemůže dítě tábora zúčastnit!!!

Posudek lékaře o zdravotní způsobilosti k účasti dítěte:

Na dětském táboře, škole v přírodě nebo lyžařském kurzu dle §9 odst.a) zákona 258/2000 Sb. v platném znění k uvedenému datu.

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Jmenované dítě je zdravotně způsobilé k účasti na uvedených akcích a podrobilo se pravidelným očkováním nebo má doklad, že je proti nákaze imunní nebo že se nemůže očkování pro trvalou kontraindikaci.

Tento posudek má platnost po dobu jednoho roku od data vystavení, pokud během této doby nedojde ke změně zdravotní způsobilosti dítěte.

Vyjádření praktického lékaře pro děti a dorost, který dítě registruje:

- Způsobilé
- Nezpůsobilé
- Omezení

Podle zdravotních záznamů prodělalo dítě tyto choroby (infekční): _____

Má tato zdravotní omezení: _____

Alergie na (pro případ lékařského ošetření uveďte prosím, zvláště alergické reakce na podané léky):

Dne: _____

Razítko a podpis lékaře