

List účastníka (prohlášení o bezinfekčnosti)

Jméno dítěte..... Datum narození.....

Prohlášení zákonných zástupců účastníka tábora :

Prohlašuji, že výše jmenovanému dítěti ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel aj.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno účastnit se tábora a je řádně očkováno.

Jsem si vědom/a/ právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Upozornění zákonných zástupců účastníka:

U svého dítěte upozorňuji na tyto nemoci (postižení) či nutnost užívání léků, které mohou ovlivnit jeho účast na táboře.

Uveďte prosím názvy léků a způsob užívání.

.....
.....
.....
.....
.....

Zákonný zástupce dosažitelný v době tábora :

Jméno, příjmení: tel. číslo.:

Současně potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a je povinen uposlechnout pokynů vedoucích. Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora.

datum.....

.....
Podpis rodiče (zákonného zástupce)

**TENTO VYPLNĚNÝ LIST ODEVZDEJTE SPOLEČNĚ S KOPIÍ
PRŮKAZU ZDRAVOTNÍ
POJIŠŤOVNY PŘI NÁSTUPU DÍTĚTE NA TÁBOR !!!(datum prohlášení
musí souhlasit s datem nástupu na tábor)**