

Letní tábor 2015

Informace zákonných zástupců o účastníkovi tábora a prohlášení o bezinfekčnosti

Termín tábora		4. – 18. července 2015			
účastník letního tábora v termínu od 4. do 18. července 2015		Jméno			
		Příjmení			
		Datum narození			
		adresa	Obec		
			Ulice a č.p.		
			PSČ		
Léky bere?	ano x ne ¹	Má zdravotní potíže?	Ano x ne ²	Umí plavat?	Ano x ne
Zákonný zástupce účastníka		Jméno			
		Příjmení			
		Kontaktní telefon			
		Kontaktní e-mail			

Další sdělení rodičů ohledně svého dítěte uveďte, prosím, na druhou stranu Přihlášky.

Seznámil jsem se s podmínkami účasti.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce

¹ Pokud dítě užívá léky, je třeba o tom informovat vedoucí při příjezdu na tábor a léky jim předat, stejně tak jako informovat o způsobu a četnosti jejich podávání.

² V případě že dítě má zdravotní potíže, uveďte je, prosím, na druhé straně přihlášky a hlavně o nich informujte vedoucí při příjezdu dítěte na tábor.

Další důležité sdělení rodičů vedoucím táborů ohledně dítěte, jeho zdravotního stavu, užívaných léků a dalších nestandardních situací:

Prohlášení

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

Jméno a příjmení: _____

bytem: obec: _____ PSČ _____

ulice: _____ č.p. _____

datum narození: _____

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a krajský (okresní) hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom právních následků, které by mne postihly, kdyby mé prohlášení bylo nepravdivé, zejména jsem si vědom toho, že bych se v takovém případě dopustil přestupku podle §29 h zákona o přestupcích č.200/1990 Sb.

V _____ dne _____

Podpisy rodičů nebo zákonných zástupců