|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Termín tábora | | **29.6. – 13.7.2019** | | | |
| účastník letního tábora v termínu | | **Jméno** | |  | |
| **Příjmení** | |  | |
| **Datum narození** | |  | |
| **adresa** | **Obec** |  | |
| **Ulice a č.p.** |  | |
| **PSČ** |  | |
| Léky bere? | **ano x ne[[1]](#footnote-1)** | Má zdravotní potíže? | **Ano x ne[[2]](#footnote-2)** | Umí plavat? | **Ano x ne** |
| Zákonný zástupce účastníka | | **Jméno** | |  | |
| **Příjmení** | |  | |
| **Kontaktní telefon** | |  | |
|  | |
|  | | **Kontaktní e-mail** | |  | |

Letní tábor 2019

Informace zákonných zástupců o účastníkovi tábora, prohlášení o bezinfekčnosti

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

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce

**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

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. [↑](#footnote-ref-1)
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. [↑](#footnote-ref-2)