

Nástupní list dítěte na tábor

Nýdek 14. 8. - 20. 8. 2016

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Zdravotní pojišťovna:	
Bydliště:	
Předáno při odjezdu:	<input type="checkbox"/> PRŮKAZKA zdravotní pojišťovny <input type="checkbox"/> LÉKY s rozpisem dávkování a užívání

Upozorňuji na nutnost brát na zřetel některé obtíže mého dítěte - např. Alergie, astma, užívané léky:

.....

V mimořádně nutném případě podejte zprávu na adresu:

(rodiče, příp. jiní příbuzní, kteří jsou schopni v případě zdravotních či jiných problémů zajistit odvoz dítěte)

Jméno a příjmení:	Telefon domů: do práce:
Adresa:	

SOUHLAS RODIČŮ

s případným zdravotním zásahem během tábora,
s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu a zdravotníkovi tábora
a určení osoby přítomné při poskytování zdravotních služeb nezletilému

V době konání letního tábora, tj. od 14. 8. 2016 do 20. 8. 2016 souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě ošetřeno u lékaře, případně v nemocničním zařízení. Dále souhlasím, aby mé dítě bylo v případě nutnosti ošetřeno převezeno k lékaři osobním vozidlem. Souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého výše uvedeného nezletilého dítěte (ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů)

vedoucímu tábora **Romanu Sikorovi**, bytem Milíkov 218, 739 81.

a zdravotnici **Marceli Walachové**, bytem Vendryně 667, 739 94.

Zároveň určuji výše zmíněné osoby osobami, na jejichž nepřetržitou přítomnost má moje nezletilé dítě právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1, a to ve shora uvedeném období.

V dne.....

Podpisy zákonných zástupců nezletilého

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

ve smyslu zákona 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě **nejeví známky akutního onemocnění** (průjem, teplota) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v **posledních dvou týdnech** přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly **infekční nemocí**. Dále prohlašuji, že **dítě nemá vši ani hnidy**. Dítě je schopno zúčastnit se letního tábora.

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

Datum (ze dne odjezdu dítěte na tábor): **podpis rodičů:**

Tento list spolu s kopií průkazky zdrav. pojišťovny odevzdejte až při nástupu dítěte na tábor.

Bez nástupního listu nebude dítě na tábor přijato!