

# Nástupní list dítěte na tábor Dorostové unie

Jméno a příjmení:..... rok narození:.....  
rodné číslo:..... bydliště:..... PSČ:.....

## A. Prohlášení rodičů

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti od vyplnění přihlášky na tábor změnu režimu. Dítě nejví známky akutního onemocnění (průjem, teplota a podobně) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že by dítě v posledních čtrnácti dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno účasti na táboře.

Datum a podpis rodičů ze dne odjezdu dítěte na tábor: \_\_\_\_\_

## B. Zdravotní pojišťovna

Zdravotně pojištěn(a) u :.....

**zde nalepte fotokopii  
průkazu pojištěnce  
zdravotní pojišťovny**

## C. Změny zdravotního stavu a adresa

Od vyplnění Posudku o zdravotní způsobilosti došlo\*- nedošlo\* ke změně zdravotního stavu dítěte a jakému:

Léčí, či léčilo se dítě s nějakým vážným, či chronickým onemocněním (prosím vypište s jakým a kdy)

Je nějaké jídlo, které dítě ze zdravotních či jiných závažných důvodů nemá jíst:

Chcete nám sdělit nějakou skutečnost (omezení) o zdravotním stavu dítěte:

Dítě bere léky (jaké a jak):  
(Pokud dítě bere léky, musí jimi být vybaven na celou dobu pobytu.)

(Informace o zdravotním stavu dítěte jsou důvěrné a slouží pouze pro zkvalitnění péče o vaše dítě.)

**V mimořádně nutném případě podejte zprávu (pokud nejsou uvedeny rodiče, přiložte plnou moc zodpovědné osoby) na adresu:**

Jméno a příjmení zákonného zástupce .....

telefon: domů ..... do práce .....

obec ..... ulice ..... PSČ .....

**Místopřísežně prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni. Jsem si vědom(a) právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.**

V ..... dne ..... podpis zákonného zástupce .....

**Nástupní list odevzdejte vedoucímu při nástupu dítěte do tábora!  
!!Bez nástupního listu a užívaných léků nebude dítě do tábora přijato!!**  
• nehodící se škrtněte