

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 nejeví 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.

SOUHLASÍM, ŽE DÍTĚ MŮŽE BÝT NA TÁBOŘE TESTOVÁNO ANTIGENIM TESTEM NA COVID (dle potřeby)

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, POTVRZENÍM NA COVID a užívaných léků nebude dítě do tábora přijato!!
nehodící se škrtněte