

POTVRZENÍ LÉKAŘE

| 1. Osobní údaje dítěte | |
|---|----------------------------------|
| Jméno a příjmení | Rodné číslo |
| Zdravotní pojišťovna | Číslo pojištěnce |
| 2 . Potvrzení lékaře dle § 9 zákona 258/2000 Sb. | |
| Prodělané nemoci | |
| Omezení | |
| Zvláštnosti | |
| Alergie | |
| Výjimky z očkování | |
| Užívání léků | |
| Dne | Razítko a podpis lékaře |
| 3. Prohlášení zákonného zástupce dítěte | |
| Prohlašuji, že o případných změnách uvedených údajů (zdravotního stavu dítěte) budu informovat vedení tábora a souhlasím, že vedení tábora může žádat o doložení nového potvrzení lékaře. | |
| Dne | Podpis zákonného zástupce dítěte |
| Potvrzení lékaře je nedílnou součástí přihlášky | |

NÁSTUPNÍ LIST

| 1. Osobní údaje dítěte | |
|---|---|
| Jméno a příjmení | Rodné číslo |
| Akce: Letní dětský tábor | |
| 2 . Prohlášení rodičů a ostatní údaje | |
| <p>Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu a dítě nejeví známky akutního onemocnění (teploty, průjem ap.). Dále prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténu nebo zvýšený zdravotnický dozor a není mi též známo, že by se dítě v posledních čtrnácti dnech setkalo s osobou, která onemocněla přenosnou (infekční) nemocí. A proto se může zúčastnit shora uvedené akce.</p> <p>Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.</p> | |
| Adresa a telefon na zákonného zástupce dosažitelného v době konání akce | |
| U dítěte upozorňuji na | |
| Alergie | |
| Dítě užívá tyto léky (uved'te způsob dávkování) | |
| Prodělané infekční nemoci, vážné úrazy a jiná onemocnění | |
| Plavecká zdatnost | Jede dítě na akci podobného typu poprvé (nehodíci se škrtněte) ANO – NE |
| Nástupní list musí být podepsán v den odjezdu na tábor! Bez nástupního listu nelze dítě přijmout! | |
| Dne | Podpis zákonného zástupce dítěte |

Nástupní list odevzdejte spolu s průkazem pojišťovny a s léky (na krabičku uveďte jméno dítěte a dávkování) při odjezdu.