

LIST ÚČASTNÍKA

(odevzdávejte při nástupu na tábor s průkazem pojištění)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti (jméno).....

datum narození bytem
změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.) a 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.

Dítě je schopno zúčastnit se tábora od **29. 7.** do **10. 8. 2018**

Zaškrtněte příslušné pole: dítě je **plavec** **částečný plavec** **neplavec**

Dítě má tyto zdravotní problémy, omezení a alergie:.....

Dítě bere pravidelně tyto léky: (uvedte kdy a jaké).....

Nejí tyto potraviny (jídla):.....

Různá omezení, menší zdatnost v:.....

Povahové vlastnosti a zájmy:

Uvedte další informace pro provozovatele tábora nebo zdravotníka:.....

Odvážíme si dítě v jiném než stanoveném termínu konce tábora z důvodu

a to v/ve v hodin.

Dítě vyzvedá, kontakt: č. OP:

Prohlášení rodičů

Prohlašuji tímto, že jsou mi známy dispozice provozu letního tábora a že jsem v tomto prohlášení uvedl (a) veškeré závažné informace týkající se zdravotního stavu dítěte a že případné změny zdravotního stavu zjištěné po odevzdání této přihlášky oznámím nejpozději před zahájením tábora a to písemně. Současně prohlašuji, že vzhledem k charakteru tábora je telefonické spojení uvedené na přihlášce po dobu konání tábora platné a že v případě závažných zdravotních problémů nebo vážných kázeňských přestupků zajistím odvoz dítěte z tábora nejpozději **do 24 hodin**. Dále se tímto zavazuji uhradit veškeré případné škody na majetku provozovatele tábora, případně dalších osob, které dítě úmyslně způsobí.

Souhlas zákonných zástupců s ošetřením a nutným vyšetřením

Souhlasíme, aby v době konání dětského tábora 29. 7. – 10. 8. 2018 bylo moje (naše) dítě v případě zhoršení zdravotního stavu vyžadujícího okamžitou lékařskou péči ošetřeno, případně hospitalizováno na dětském oddělení Městské nemocnice Dvůr Králové popř. v Trutnově. Zároveň souhlasíme s provedením nezbytně nutných vyšetření (rentgen, laboratorní, chirurgické vyšetření atd.) a zplnomocňujeme zdravotníka a hlavního vedoucího tábora k podepsání souhlasu s hospitalizací (jinak by se museli rodiče k podepsání tohoto souhlasu ihned osobně dostavit). Rodiče budou lékařem či zdravotníkem neprodleně informováni o stavu dítěte a plánovaném postupu.

V dne 28. 7. 2018

.....
čitelný podpis zákonných zástupců