

LETNÍ TÁBOR BARRANDOV MIŘETÍN U SKUTČE 2014

PROVOZOVATEL: JIŘÍ BOZDĚCH, PRAHA 5, POD ŽVAHOVEM 35, ☎ 602 234 642

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ - INFORMACE PRO ZDRAVOTNÍKA*

(prosíme, odevzdejte při odjezdu na tábor vedoucímu autobusu)

Příjmení a jméno dítěte:

Rodné číslo: Adresa:

Tel. kontakt na rodiče v době konání tábora:

VYJÁDRĚNÍ OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE K ZAŘAZENÍ DÍTĚTE NA TÁBOR:

(zdravotní stav, alergie, atp.)

.....

.....

Dítě užívá tyto léky:

Zvláštní upozornění:

Datum: Razítko a podpis lékaře:

DALŠÍ DŮLEŽITÁ SDĚLENÍ RODIČŮ:

.....

.....

Dítě je: plavec - neplavec (nehodící se škrtněte), uplave cca m

Jídla, která dítě nejí:

Zájmová a sportovní činnost dítěte:

Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte odpovídá charakteru a náročnosti akce.

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE (VYPLŇTE V DEN ODJEZDU NA TÁBOR)

**ZDE PROSÍM VYLEPTE KOPII
PRŮKAZU ZDRAVOTNÍ
POJIŠŤOVNY!**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil jmenovanému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní 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. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Zároveň se zavazuji zpětně uhradit provozovateli příp. nezaplacené regulační poplatky za ošetření dítěte u lékaře.

V dne

Podpis zákonného zástupce:

* Vyplněný formulář se stává majetkem provozovatele, dle vyhlášky je nutné jej archivovat 1 rok od konání akce. V případě možného dalšího použití (škola v přírodě, soustředění apod.) si prosím vytvořte kopii.