

## Nástupní list účastníka.

LETNÍHO SOUSTŘEDĚNÍ - „Jílové 10.7.2017-16.7.2017“

### PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ÚČASTNÍKA O BEZINFEKČNOSTI :

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti jméno a příjmení:

.....

narozeného.....adresa.....

.....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno účastnit se pobytu od .....do..... Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

### UPOZORNĚNÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ÚČASTNÍKA

U svého dítěte upozorňuji na tyto nemoci(postižení) a nutnost užívání léků, které nebyly uvedeny ošetřujícím lékařem, případně jiné skutečnosti:

.....

.....

.....

**plavec x neplavec** (nehodící se škrtněte)

Současně potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník pobytu respektuje všechny pokyny vedoucích a dodržuje táborový řád. **Dále jsem vzal na vědomí, že návštěvy rodičů (pokud není předem dohodnuto jinak) na táboře nejsou z výchovných a především hygienických a zdravotních důvodů povoleny.**

**Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka a HVT ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti. Zavazuji se regulační poplatek, na základě předloženého dokladu o zaplacení, uhradit.**

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil s tímto nástupním listem, uvedl pravdivé informace a se vším souhlasím.

V .....dne.....

(datum musí být shodný s dnem nástupu na pobyt)

Podpis zákonného zástupce účastníka.....

Tel. Kontakt na zákonného zástupce v době konání akce .....