

**SDĚLENÍ RODIČŮ****Při nástupu dítěte na letní tábor ve Vanůvku u Telče v termínu 11. - 25.8. 2018**

Část I a II vyplní zákonný zástupce. Posudek o zdravotní způsobilosti v části III musí vyplnit **praktický lékař pro děti a dorost**, který dítě registruje. **Bez posudku o zdravotní způsobilosti nemůže být dítě na tábor přijato.** Vyplněné prohlášení zákonných zástupců a posudek o zdravotní způsobilosti odevzdejte prosím u odjezdu. K prohlášení připevněte **fotokopii kartičky zdravotní pojišťovny**. Užívá-li dítě léky, předejte je u odjezdu přesně označené celým jménem dítěte s přehledem dávkování nejlépe v originálním balení.

**Část I****Jméno, příjmení:**Hygienické návyky :  samostatně dodržuje hygienu je potřeba dohleduDítě je:  plavec  neplavec

Dietní zvyklosti – jídla, která dítě vysloveně nejlí:

Jiné údaje o dítěti, které považujete za důležité (např. hyperaktivita, poruchy pozornosti, enuréza, noční děsy...)

Telefonní čísla pro kontakt v době pobytu dítěte na táboře:

**UPOZORNĚNÍ PRO RODIČE (seznamte s touto skutečností Vaše dítě):**

Na dětském táboře budou mít děti celodenní režim a táborový program. Každé dítě je povinno dodržovat daný režim a pokyny vedoucích tábora. V případě hrubého porušení táborového řádu bude dítě z tábora bez náhrady vyloučeno. V souladu se zákonem není povoleno kouření ani požívání alkoholických nápojů. V případě poškození či rozbití zařízení tábora jsou rodiče povinni zajistit náhradu. Pořadatel tábora neodpovídá za ztrátu a škodu na věcech (např. mobilní telefony, elektronika), penězích a cennostech, které nebyly převzaty do úschovy.

Všechny údaje o dítěti jsem uvedl/a/ pravdivě a souhlasím s výše uvedeným upozorněním.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ 2018

\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce

**Část II****PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti: \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_

bytem: \_\_\_\_\_

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu nebylo nařízeno karanténní opatření. Dítě je schopno se zúčastnit zvoleného typu dětského tábora. Jsem si vědom/a/ právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ 2018

\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce

**Potvrzení nesmí být starší 1 dne od nástupu na DT**

## Část III

### Posudek o zdravotní způsobilosti k účasti na letním táboře

ve Vanůvku u Telče v termínu 11. - 25.8. 2017

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte: \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_

bytem: \_\_\_\_\_

#### Část A) Posuzované dítě k účasti na letním táboře

- je zdravotně způsobilé
  - není zdravotně způsobilé
  - je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením): \_\_\_\_\_
- 

#### Část B) Potvrzení o tom, že dítě

se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním  ANO  NE

má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) \_\_\_\_\_

je alergické na: \_\_\_\_\_

dlouhodobě užívá léky /druh/typ, dávka: \_\_\_\_\_

---

Datum vydání posudku:

\_\_\_\_\_  
podpis, jmenovka lékaře  
razítko zdrav. zařízení

Jméno a příjmení oprávněné osoby: \_\_\_\_\_

Vztah k dítěti: \_\_\_\_\_