

2. turnus

2024

variabilní symbol:

**odevzdá dítě při příjezdu na tábor
Bez těchto listů nemůže být dítě na tábor přijato**

Nástupní listy na tábor

Písemné prohlášení rodičů:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:

datum narození:

místo narození:

bytem:

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplotu apod.) a krajská hygienická stanice ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno účastnit se DT od 15. 7. - 27. 7. 2024.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Důležité informace o dítěti: (upozornění táb. zdravotníkovi, odd. vedoucímu):

Dítě je: **plavec - neplavec**

.....

.....

.....

V dne 15. 7. 2024
podpis zákonného zástupce

Jméno, adresa, telefon osoby, na kterou je možné se obrátit v případě potřeby během LT:

.....

.....

**Nezapomeňte, že při příjezdu na tábor musíte odevzdat:
- tyto nástupní listy - KOPII PRŮKAZU POJIŠTĚNCE**

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

Evidenční číslo posudku:

Jméno posuzovaného dítěte:

datum narození:

adresa trvalého pobytu:

Část A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě, letním táboře nebo zotavovací akci

- a) je zdravotně způsobilé* b) není zdravotně způsobilé*
c) je zdravotně způsobilé **za podmínek** (s omezením)* /*Nehodící se škrtněte/

Posudek je platný 2 roky od data vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B) Potvrzení o tom, že dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním **ANO – NE**
b) je proti nákaze imunní (typ/druh)
c) má kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
d) je alergické na
e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh,dávka)

Datum vydání posudku:
.....

podpis, jmenovka lékaře
razítko zdrav. zařízení

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotního zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k dítěti:

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

.....
podpis oprávněné osoby

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doporučen dne:

(stvrzuje se příloženou „doručenkou“):