

Nástupní list na letní pobytový tábor V lese 24 11. 8. - 16. 8. 2024

Jméno a příjmení účastníka:	Rodné číslo:	Zdravotní pojišťovna:
Adresa bydliště (ulice, číslo popisné, obec, PSČ):		
Prosím vepište nám sem co nejvíce informací, které by měli vedoucí vědět. Alergie, nemoc, léky, Potřebuje pomoc s ... Prosím dohlédněte na ..."		
PLAVEC zdatný PLAVEC s rukávky NEPLAVEC		
Kapesné ve výši: Kč		
Zákonný zástupce: (jméno a příjmení, telefon, adresa pobytu v době probíhání tábora, případně kontakt na další osobu v případě potřeby)		

Prohlášení zákonného zástupce dítěte

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte neprojeví a v posledních dvou týdnech neprojeví příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost).
2. Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu, příznaky infekce, tj. zvýšená teplota, horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu atd.,
3. Prohlašuji, že ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou covid-19 nebo jiným infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření,
4. Prohlašuji, že ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci)

v zahraničí, v případě, že ano, tak kde

5. Dítě nemá vši ani hnidy.
6. Dítě je schopno účasti na táboře.
7. Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.
8. Jsem si vědom, že je mou povinností informovat pořadající osobu o zdravotní způsobilosti a zdravotních obtížích dítěte (např. alergie, dieta, léky, psychické problémy, další diagnózy, atd).

Toto prohlášení musí být vyplněno v den odjezdu na tábor a dítě je povinno ho odevzdat spolu s kopií průkazu zdravotní pojišťovny. Při nástupu na tábor bude proveden vstupní filtr všech účastníků tábora, včetně vedoucích (měření teploty, prohlídka vlasové pokožky a případné převzetí léků).
Potvrzení o bezinfekčnosti je v souladu s § 9 zákona o ochraně veřejného zdraví.

Bez vyplněného nástupního listu a platného očkování není účast na letním dětském táboře možná!

Současně beru na vědomí, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se pokynům vedoucích. Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora. Pořadatel tábora neodpovídá za ztrátu cenných předmětů – šperky, mobilní telefony, elektronika apod. V případě horečnatého onemocnění dítěte budete vyzváni k odvezení dítěte z tábora a návštěvě dětského lékaře. **Rodič nebo jiný zákonný zástupce dítěte je povinen hlásit výskyt infekčního onemocnění u dítěte do 14 dnů po návratu z tábora místně příslušné krajské hygienické stanici**

Všichni zákonní zástupci odevzdají při nástupu na tábor:

- 1. Podepsaná přihláška a GDPR (bylo Vám zasláno po přihlášení)**
- 2. Vyplněný a podepsaný nástupní list**
- 3. Kopii potvrzení od lékaře (nesmí být starší dvou let, bylo Vám zasláno po přihlášení)**
- 4. Kopie průkazu zdravotní pojišťovny**
- 5. Léky označené jménem a dávkování v originálním balení (pokud dítě nějaké bere)**
- 6. Prostěradlo, spacák, doporučujeme i polštář**

V případě výskytu infekce covid-19, nebo i jiného infekčního onemocnění s epidemickým výskytem, budou plněna protiepidemická opatření uložená místně příslušnou krajskou hygienickou stanicí.

Na základě doporučení Ministerstva zdravotnictví nejsou návštěvy na táboře povoleny.

V Lančově dne 11. 8. 2024

.....
zákonný zástupce dítěte

Určení osoby oprávněné dle Zákona o zdravotních službách

Jako zákonný zástupce nezletilého pacienta (jméno dítěte),

nar. určuji v souladu se Zákonem o zdravotních službách, oprávněnou osobu (zdravotník tábora – doplní KPZ z. s.)

..... nar., která má právo, po dobu trvání tábora, na informace o zdravotním stavu nezletilého pacienta od níže uvedeného poskytovatele zdravotních služeb, být přítomna při poskytování zdravotní péče pacientovi, pokud to charakter daného výkonu a právní předpisy umožňují.

V případě neudělení souhlasu bude muset být zákonný zástupce přítomen ošetření dítěte u lékaře.

Lékař:

vyplňuje lékař v případě ošetření

.....
zákonný zástupce dítěte