**NÁSTUPNÍ LIST DÍTĚTE NA TÁBOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informace o táboře** | |
| Organizátor: | JedoBoti, z. s. |
| IČO | 07003404 |
| Název tábora: |  |
| Termín tábora: |  |
| **Informace o dítěti** | |
| Jméno dítěte: |  |
| Adresa bydliště: |  |
| Datum narození: |  |

**Prohlášení rodičů ze dne nástupu dítěte na příměstský tábor:**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěte změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví (hygienik)   
ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi také známé, že by dítě   
v posledních čtrnácti dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno účasti na pobytu.

**Místopřísežně prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti   
k dnešnímu dni. Jsem si vědom/a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.**

Upozorňuji také na nutnost brát zřetel na některé obtíže mého dítěte (např. astma, alergie, užívané léky apod.):

Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti. V souladu s ustanovením §35 zákona 372/2011 Sb., v platném znění o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby souhlasím s poskytnutím zdravotnických služeb, které jdou na rámec §38, odst. 1, písm. c) a odst. 4, písm. b), tedy poskytnutí nezbytné péče   
k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, poskytnutí neodkladné péče první pomoci, nezbytně nutná hospitalizace se souvisící nezbytnou zdravotní péčí apod.

Datum:

Podpis rodičů ze dne nástupu na pobyt:

Zde nalepte fotokopii průkazu

pojištěnce zdravotní pojišťovny: