

# NÁSTUPNÍ LIST DÍTĚTE

Bez nástupného listu nelze do tábora nastoupit!

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_

## INFORMACE O ZDRAVOTNÍM STAVU, SEZNAM LÉKŮ

Uvedte veškeré skutečnosti, které mohou komplikovat pobyt dítěte na táboře (psychické problémy, pomočování, alergie aj.). Uvedte seznam léků včetně dávkování (všechny léky musí být podepsány).

## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu.

Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečka, průjem) a nejeví příznaky infekce covid-19 (zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na letní tábor do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, a ani jemu, ani jinému příslušníku z rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření. Potvrzuji, že dítě ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo v zahraničí, v případě, že ano, tak kde

.....  
Prohlašuji, že jsem dítě před odjezdem důkladně zkontroloval a dítě nemá žádné známky výskytu vší.

**Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.**

## KONTAKTNÍ OSOBA V PŘÍPADĚ NEDOSTUPNOSTI RODIČŮ

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Vztah k dítěti: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

## KARTA ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY

*Zde nalepte fotokopii pojištění zdravotní pojišťovny.*

V \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

*podpis zákonného zástupce*

*Datum nesmí být starší 1 dne před nástupem dítěte na tábor!*