



Nástupní list účastníka

akce

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ – BEZINFEKČNOST ÚČASTNÍKA AKCE:

Jméno a příjmení dítěte datum narození

adresa

U svého dítěte upozorňuji na tyto nemoci (postížení) a nutnost užívání léků, které nebyly uvedeny ošetřujícím lékařem, případně jiné skutečnosti

.....

plavec x neplavec (zakroužkujte pravdivou informaci)

Prohlašuji, že ošetřující lékař dítěti nenařídil změnu režimu, že **dítě nejví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota, zvracení, kašel, dušnost, bolení v krku, rýma, náhlá ztráta čichu nebo chuti)** a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno účastnit se tábora od do

V případě, že se u dítěte na táboře objeví příznaky infekčního onemocnění nebo pokud by tábor musel být předčasně ukončen, zajistím odvoz dítěte, jeho vyšetření u lékaře a o nemoci dítěte budu informovat hlavního vedoucí tábora. Zároveň nahlásím hlavnímu vedoucímu případný výskyt příznaků nemoci COVID-19 u dítěte v době 14 dnů od ukončení akce.

Současně potvrzuji, že jsem poučil své dítě, aby respektovalo všechny pokyny vedoucích a dodržovalo táborový řád. Dále jsem vzal na vědomí, že návštěvy rodičů i jiných dospělých osob jsou na akci především z hygienických a zdravotních důvodů zakázány. Pokud budou na táboře pořízené fotky a jiná dokumentace, na které budu zaznamenán já nebo moje dítě, dávám souhlas k jejich využití na propagaci spolku VČAS z.s.

ADRESY POBYTU ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

tj. rodičů či jiných k péči o dítě pověřených osob dosažitelných v době trvání akce

– kdo je oprávněn případně převzít v době trvání akce dítě

1. od do jméno a příjmení

adresa telefon

2. od do jméno a příjmení

adresa telefon

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil s tímto nástupním listem, uvedl pravdivé informace, se vším souhlasím a jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne

.....
vlastnoruční podpis zákonného zástupce