



Nástupní list dítěte na tábor

Jméno a příjmení:

rodné číslo:

bydliště:

PSČ:

A. Prohlášení zákonného zástupce dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti od vyplnění přihlášky na tábor změnu režimu. Dítě nejví známky akutního onemocnění (průjem, teplota a podobně) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že by dítě v posledních čtrnácti dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno účasti na táboře.

V přiloženém dotazníku upozorňuji táborového zdravotníka na nutnost brát na zřetel některé obtíže mého dítěte – např. alergie, astma, užívané léky.

Datum a podpis zákonného zástupce dítěte ze dne odjezdu dítěte na tábor:

dne

podpis zák. zástupce

B. Zdravotní pojišťovna

Zdravotně pojištěn(a) u:

zde nalepte **fotokopii** průkazu
pojištěnce zdravotní pojišťovny nebo přiložte
originální průkaz pojištěnce

C. Souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte

V době konání letního B.E.Z.va tábora, tj. od 9. – 17. 8. 2025 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého dítěte ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) táborové zdravotnici, paní Jiřině Kloubkové, nar. 24. 2. 1978, nebo hlavnímu vedoucímu tábora, panu Jaromíru Trtíkovi, nar. 11. 8. 1970.

D. Kontaktní údaje na zákonného zástupce dítěte

V případě potřeby lze podat zprávu o mém dítěti na níže uvedenou adresu:

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:

Telefon domů: do práce:

Obec: Ulice: PSČ:

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

V dne: podpis zák. zástupce:

E. Dotazník pro zákonné zástupce dítěte

*K následujícím informacím budou mít přístup pouze osoby přímo zodpovědné za vaše dítě.
(* ZAKRŽÍŽKUJTE PRAVDIVÝ ÚDAJ)*

Jméno dítěte:

Alergie ANO / NE * jaká

Dieta ANO / NE * jaká

Užívá léky ANO / NE * jaké, na co

Smí spát na horní palandě ANO/NE *

Nastydne se snadno ANO / NE *

Má problémy s nočním pomočováním ANO/NE *, se zácpou ANO/NE *

Měl(a) někdy nervové poruchy (hysterie, mdloby, záchvaty) ANO /NE * kdy, jaké

Má z něčeho nepřiměřený strach ANO / NE * z čeho

Prodělal(a) nějakou nemoc, která by ho(ji) vyřazovala z nějaké táborové činnosti (vysvětlete):

Umí plavat VELMI DOBŘE / TROCHU / ŠPATNĚ *

Další důležité informace můžete napsat sem:

Nástupní list odevzdejte vedoucímu při nástupu dítěte do tábora.
!!Bez nástupního listu nebude dítě do tábora přijato!!