**Nástupní list dítěte do tábora Campamento99**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*jméno a příjmení datum narození*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*trvalé bydliště*

***Prohlášení rodičů ze dne odjezdu na tábor:***

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota nebo horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví (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 infekčním onemocněním nebo osobami podezřelými z nákazy. Dítě je schopno účasti na táboře.

Dále výslovně prohlašuji, že dítě nastupující na tábor nepřišlo do styku s osobou nakaženou virem covid-19, či osobou, o které je známo, že přišlo do styku s takovou osobou (v posledních 14 dnech). Prohlašuji také, že ani jiné osobě žijící s dítětem ve společné domácnosti nebyla nařízena karanténa ani jiné obdobné opatření. V posledních čtrnácti dnech *pobývalo / nepobývalo* dítě v zahraničí (pokud ano, uveďte, kde): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 táborového zdravotníka 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 zdravotníka tábora a hl. vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti. Zavazuji se při převzetí dítěte z tábora a po předložení dokladu o zaplacení regulačního poplatku, tato ošetření uhradit.

Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis rodiče ze dne odjezdu na tábor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zde nalepte fotokopii průkazu

Pojištěnce zdravotní pojišťovny

nebo zdravotníkovi tento průkaz odevzdejte.

|  |
| --- |
| **Kontakt na rodiče během tábora**: |
| **Jméno:** | **Telefon:** |
| **Adresa:** |

**Odevzdejte vedoucímu při nástupu dítěte do tábora!**

Bez nástupního listu nebude dítě do tábora přijato!