

Nástupní list vedoucího a pracovníka do tábora Campamento '99

Jméno a příjmení			
Trvalé bydliště		PSC	
Rodné číslo		Číslo OP	
Povolání		Zaměstnavatel-adresa	

Zdravotní potvrzení

Potvrzuji, že výše jmenovaný je zdravý a je tělesně i duševně schopen práce vedoucího / jiné práce na dětském letním táboře.

_____ Datum

_____ Razítko a podpis lékaře:

Pozn.: Potvrzení není nutné u zdravotnických a pedagogických pracovníků a studentů pedagogických a zdravotnických škol.

Prohlášení ze dne nástupu do tábora

Prohlašuji, že mně ošetřující lékař nenařídil změnu zdravotního režimu. Nemám známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví (hygienik) ani ošetřující lékař mi nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že bych v posledních čtrnácti dnech přišel do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Místopřísežně prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti ke dni nástupu na tábor. Jsem si vědom právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.

Upozorňuji také táborového zdravotníka na nutnost brát zřetel na své zdravotní obtíže (např. astma, alergie, užívané léky apod.):

_____ Datum

_____ Podpis vedoucího / pracovníka ze dne odjezdu na tábor
(u mladších 18 let podpis rodičů)

Zdravotní pojišťovna

Zdravotně pojištěn jsem u: _____

Pozn.: Zdravotní průkaz pojišťovny je nutné vzít s sebou na tábor!

V případě mých vážných zdravotních potíží během tábora kontaktujte prosím:			
Jméno		Telefon	
Adresa			

Odevzdejte hlavnímu vedoucímu při nástupu do tábora!

Bez nástupního listu nelze do tábora nastoupit!