

Nástupní list vedoucího a pracovníka do tábora Campamento '99

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

Lékařské potvrzení zdravotní způsobilosti pracovat s dětmi

Potvrzuji, že výše jmenovaný/á je zdravotně způsobilý/á jako osoba činná při zotavovací akci pro děti a mládež jako dozor (vedoucí dětského kolektivu) nebo zdravotník. Potvrzení se vydává na základě požadavku §§ 10 a 12 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

_____ Datum

_____ Razítko a podpis lékaře:

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 osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy.

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

Upozorňuji také táborového zdravotníka na nutnost brát zřetel na mé 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 pojištěnce 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!