

Nástupní list dítěte do tábora TAPO Krkatá Baba z.s.

Místo konání LT: Lubě u Černé Hory

Termín konání LT: 21.7. – 3.8. 2024

_____ *jméno a příjmení dítěte*

_____ *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, teplota apod.), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd. a orgán ochrany veřejného zdraví (hygienik) ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Dále prohlašuji, že dítě dle mého svědomí je zdravé a nemá žádné příznaky onemocnění COVID-19 ani jiného akutního respiračního onemocnění.

Není mi také známo, že by dítě v posledních 14 dnech před odjezdem přišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření. Dítě je schopno účasti na táboře.

Místopřísežně prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnému 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, vši apod.):

Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě v průběhu konání letního tábora a z rozhodnutí zdravotníka tábora a hl. vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti a bylo umožněno převzetí lékařského předpisu na léky.

Souhlasím s tím, že zdravotník či zdravotníkem pověřená osoba v případě nutnosti může odvézt mého syna/dceru do nemocnice vlastním vozem.

Souhlasím s tím, že zdravotník může mému synovi/dceři v případě potřeby podat volně prodejné léky, jako jsou např. léky na alergie, na snížení horečky, od bolesti a jiné druhy volně prodejných léků.

Datum 21.7.2024

Podpis rodiče ze dne odjezdu na tábor _____

Kontakt na rodiče v průběhu tábora:	
Jméno:	Telefon:
Náhradní kontakt (prarodiče, apod.)	Telefon:
Adresa:	

Odevzdejte vedoucímu při nástupu dítěte do tábora!

Bez nástupního listu nebude dítě do tábora přijato!

Nástupní list dítěte do tábora TAPO Krkatá Baba z.s.

Místo konání LT: Lubě u Černé Hory

Termín konání LT: 21.7. – 3.8. 2024

jméno a příjmení dítěte

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, teplota apod.), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd. a orgán ochrany veřejného zdraví (hygienik) ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Dále prohlašuji, že dítě dle mého svědomí je zdravé a nemá žádné příznaky onemocnění COVID-19 ani jiného akutního respiračního onemocnění.

Není mi také známo, že by dítě v posledních 14 dnech před odjezdem přišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření. Dítě je schopno účasti na táboře.

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, vši apod.):

Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě v průběhu konání letního tábora a z rozhodnutí zdravotníka tábora a hl. vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti a bylo umožněno převzetí lékařského předpisu na léky.

Souhlasím s tím, že zdravotník či zdravotníkem pověřená osoba v případě nutnosti může odvézt mého syna/dceru do nemocnice vlastním vozem.

Souhlasím s tím, že zdravotník může mému synovi/dceři v případě potřeby podat volně prodejné léky, jako jsou např. léky na alergie, na snížení horečky, od bolesti a jiné druhy volně prodejných léků.

Datum 21.7.2024

Podpis rodiče ze dne odjezdu na tábor _____

Kontakt na rodiče v průběhu tábora:	
Jméno:	Telefon:
Náhradní kontakt (prarodiče, apod.)	Telefon:
Adresa:	

Odevzdejte vedoucímu při nástupu dítěte do tábora!

Bez nástupního listu nebude dítě do tábora přijato!