

LIST ÚČASTNÍKA

Při nástupu na tábor je nezbytné odevzdat:

- Řádně vyplněný a podepsaný tento dokument – „**List účastníka**“
- **Dětským lékařem** vyplněný „**Posudek o zdravotní způsobilosti** dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě.“ Podepsaný zákonným zástupcem při převzetí od lékaře.
- **Průkazku zdravotní pojišťovny** nebo její fotokopii

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Informace o očkování:

- Podrobilo se **úplnému** očkování ANO x NE (zakroužkujte):
- Poslední očkování proti tetanu proběhlo (doplňte rok):

Alergie a intolerance: (potraviny, léky, hmyzí bodnutí....).

Chronická onemocnění: Informace o chronických onemocněních, jako je astma, cukrovka, epilepsie apod.

Úrazy a nemoci v minulosti, o kterých bychom měli vědět.

Aktuálně užívané léky: Seznam léků, které dítě pravidelně užívá, včetně dávkování.

Další informace, které nám chcete sdělit:

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ÚČASTNÍKA:

Souhlasím a beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí mé dítě v době trvání dětského tábora. V případě finančních nákladů na opravu poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit. Souhlasím se zajištěním lékařského ošetření svého dítěte v případě potřeby. Veškeré náklady na případné zpoplatněné ošetření dítěte u lékaře uhradí zákonní zástupci organizaci po návratu z tábora. V případě závažného onemocnění nebo úrazu si pro své dítě na dětský tábor přijedu – odvezu ho domů. Jinak bude umístěno do nemocnice v místě pobytu.

Souhlasím s táborovým řádem a denním režimem.

Podpisem potvrzuji seznámením se s informacemi o pořízení fotografií nebo videí a zpracováváním osobních údajů. Dále podpisem souhlasím s pořízením fotografií či videí z táborového programu a souhlasím se zpracováváním osobních údajů v souvislosti s pořizováním fotografií či videa z táborového programu. Informace o výše uvedených skutečnostech najdete na <http://www.osadazs.cz/index.php?a=info>.

.....
podpis zákonného zástupce

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI:

(datum podpisu nesmí být starší více než 1 den před nástupem dítěte na tábor)

Prohlašuji, že dítě je zcela zdravé, v rodině ani v místě pobytu před nástupem na tábor není znám případ výskytu infekčního onemocnění (např. horečka, rýma, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním, ani mu není nařízeno karanténní opatření a nepřišel v posledních 14ti dnech do styku s osobou, které bylo nařízeno karanténní opatření.

Prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani hnidy!

Jsem si vědom právních i finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly v případě, že nepravdivost tohoto prohlášení by bylo příčinou zdravotního ohrožení účastníků tábora.

V..... dne 22. 7. 2026

.....
podpis zákonného zástupce

SPOJENÍ NA ZÁKONNÉ ZÁSTUPCE, KTERÍ BUDOU BĚHEM TÁBORA K ZASTIŽENÍ V PŘÍPADĚ MIMOŘÁDNÉ UDÁLOSTI

Jméno a příjmení:

Telefon a další spojení: