

## Nástupní list

Jméno a příjmení:	Rodné číslo:
Adresa bydliště + PSČ:	
Částka za tábor zaplacená dne:	
Sdělení rodičů organizátorům tábora (alergie na léky nebo prostředí, neobvyklé stravovací návyky, apod.):	
Adresa, telefon, případně e-mail rodičů po dobu pobytu dítěte na táboře:	

### Prohlášení zákonných zástupců dítěte:

Prohlašuji, že dítě ..... rodné číslo .....  
Je úplně zdravé, nemá psychické problémy a nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel,...). Dále prohlašujeme, že okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Není mi známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Jsem si vědom právních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů v tomto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení táborového kolektivu.

Současně potvrzuji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se všem pokynům vedoucích. Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora. V případě poškození nebo zničení věcí nebo zařízení tábora způsobené nedbalostí dítěte nebo porušením táborového řádu dítětem jsme si vědomi, že případné škody uhradíme. Dále jsme vzali na vědomí, že návštěvy rodičů v táboře nejsou z výchovných a zdravotních důvodů povoleny.

Souhlasíme s tím, že osobní údaje budou archivovány o.s. Kamarádi jen po dobu nezbytně nutnou a to v souladu se zákonem 101/200 Sb. O ochraně osobních údajů.

V ..... Dne .....

Čitelný podpis zákonného zástupce dítěte .....

Toto prohlášení musí být vyplněno v den odjezdu na tábor a dítě je povinně odevzdá spolu s průkazem zdravotní pojišťovny, očkovacím průkazem a posudkem o zdravotní způsobilosti dítěte.

**Bez nástupního listu, očkovacího průkazu a posudku o zdravotní způsobilosti dítěte není účast na táboře možná!**

Příloha č. 3 k vyhlášce č. 106/2001 Sb.

## Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte : .....  
datum narození: .....  
adresa místa trvalého pobytu: .....

### **Část A)** Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

- a) je zdravotně způsobilé \*)
- b) není zdravotně způsobilé \*)
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) \*)

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

### **Část B)** Potvrzení o tom, že dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh).....
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh).....
- d) je alergické na.....
- e) Dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka).....

datum vydání posudku:

podpis, jmenovka lékaře  
razítko zdrav. zařízení

**Poučení:** Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby.....  
Vztah k dítěti .....

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne .....

.....  
podpis oprávněné osoby

\*) Nehodící se škrtněte.