



Nástupní list do tábora

Vlčata a Berušky

4. 7. – 18. 7. 2020

Pořadatel tábora: **YMCA SKAUT, Na Řádku 21, Břeclav 690 02, IČ 265 32 859**
4. oddíl Silůvky

1. Osobní údaje dítěte

Jméno a příjmení:																				
Ulice, číslo:																				
Obec, město:																				PSC:
Datum narození:																				(Formát: DDMMRRRR)

2. Kontaktní osoba pro mimořádné situace

Jméno a příjmení:																				
Ulice, číslo:																				
Obec, město:																				PSC:
Telefon 1																				Telefon 2

3. Zdravotní pojištění

Zde nalepte kopii průkazu zdravotní pojišťovny dítěte:

4. Upozornění pro zdravotníka

Upozorňuji táborového zdravotníka na nutnost brát zřetel na některé obtíže mého dítěte (např. alergie, astma, užívané léky, kontaktní čočky, rovnátka atd.):

5. Prohlášení ze dne odjezdu na tábor

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) ani příznaky infekce Covid-19 (zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu, únava, bolest svalů...). Orgán ochrany veřejného zdraví (hygienik) ani ošetřující lékař mu ani jiné osobě žijící ve společné domácnosti nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že by dítě v posledních čtrnácti dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo které byly podezřelé z nákazy. Dítě je schopno účasti na táboře.

Beru na vědomí, že je mou povinností informovat provozovatele tábora, pokud by se do 14 dnů po jeho ukončení u dítěte objevilo infekční onemocnění (COVID-19). Současně upozornění, že v případě prokázaného případu COVID-19 bude tábor ukončen a zákonní zástupci musí sami zajistit dopravu dítěte z tábora domů.

Beru na vědomí, že pořadající osoba má povinnost zajišťovat bezpečnost a ochranu zdraví všech účastníků během konání tábora.

Jsem si vědom/a, že je mou povinností informovat pořadající osobu o změně zdravotní způsobilosti a zdravotních obtížích dítěte (např. alergie, dieta, léky), zahrnující i povinnost předložit příslušné odborné vyjádření lékaře.

**Prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni.
 Jsem si vědom/a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.**

Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka tábora a hl. vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti. Zavazuji se při převzetí dítěte z tábora a po předložení dokladu o zaplacení poplatku, tato ošetření uhradit.

V _____ dne _____ podpis zák. zástupců

**Nástupní list odevzdejte při nástupu do tábora, bez nástupního listu nelze do tábora nastoupit!
 Datum nesmí být starší 1 dne před odjezdem na tábor!**