

Potvrzuji, že

\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení

\_\_\_\_\_

Rodné číslo

je způsobilý(-á) k účasti na letním jezdeckém táboře.

Pravidelně musí užívat tyto léky:

Zdravotní stav účastníka vyžaduje tato omezení:

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte ze dne odjezdu na tábor:**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví (hygienik) ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že by dítě v posledních čtrnácti dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. 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 na zřetel na některé obtíže mého dítěte (např. astma, alergie užívané léky apod.) Dále zákonní zástupci dítěte souhlasí s poskytnutím zdravotních služeb podle zákona č.372/2011 Sb., o zdravotních službách, a to k poskytnutí zdravotních služeb, které mohou podstatným způsobem negativně ovlivnit další zdravotní stav pacienta nebo kvalitu jeho života.

Upozornění:

Datum \_\_\_\_\_

Podpis rodiče ze dne odjezdu na tábor \_\_\_\_\_

<b>Kontakt na rodiče během tábora:</b>	
<b>Jméno:</b>	<b>Telefon:</b>
<b>Adresa:</b>	

**Odevzdejte vedoucímu při nástupu dítěte do tábora!**