

POTVRZENÍ LÉKAŘE

1. Osobní údaje dítěte	
Jméno a příjmení	Rodné číslo
Zdravotní pojišťovna	Číslo pojištěnce
2 . Potvrzení lékaře dle § 9 zákona 258/2000 Sb.	
Prodělané nemoci	
Omezení	
Zvláštnosti	
Alergie	
Výjimky z očkování	
Užívání léků	
Dne	Razítko a podpis lékaře
3. Prohlášení zákonného zástupce dítěte	
Prohlašuji, že o případných změnách uvedených údajů (zdravotního stavu dítěte) budu informovat vedení tábora a souhlasím, že vedení tábora může žádat o doložení nového potvrzení lékaře.	
Dne	Podpis zákonného zástupce dítěte
Potvrzení lékaře je nedílnou součástí přihlášky	

NÁSTUPNÍ LIST

1. Osobní údaje dítěte	
Jméno a příjmení	Rodné číslo
Akce: Lyžařský výcvik	
2 . Prohlášení rodičů a ostatní údaje	
<p>Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu a dítě nejeví známky akutního onemocnění (teploty, průjem ap.). Dále prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténu nebo zvýšený zdravotnický dozor a není mi též známo, že by se dítě v posledních čtrnácti dnech setkalo s osobou, která onemocněla přenosnou (infekční) nemocí. A proto se může zúčastnit shora uvedené akce.</p> <p>Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.</p>	
Adresa a telefon na zákonného zástupce dosažitelného v době konání akce	
U dítěte upozorňuji na	
Alergie	
Dítě užívá tyto léky (uved'te způsob dávkování)	
Prodělané infekční nemoci, vážné úrazy a jiná onemocnění	
Zdatnost ve stavění sněžuláka (1-10 bodů)	Jede dítě na akci podobného typu poprvé (nehodíci se škrtněte) ANO – NE
Nástupní list musí být podepsán v den odjezdu na výcvik! Bez nástupního listu nelze dítě přijmout!	
Dne	Podpis zákonného zástupce dítěte

Nástupní list odevzdejte spolu s průkazem pojišťovny a s léky (na krabičku uveďte jméno dítěte a dávkování) při odjezdu.