

## **Přihláška na letní tábor 6. – 13. 8. 2023**

Pořádaný občanským sdružením „ZKK – CENTRUM RŮŽDKA“

### **ÚDAJE O ÚČASTNÍKOVI**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ	
RODNÉ ČÍSLO	
DATUM NAROZENÍ	
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA	
ADRESA	
TELEFON (nepovinný údaj)	
E-MAIL (nepovinný údaj)	

### **ÚDAJE O RODIČI/ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ	
ADRESA	
TELEFON	
E-MAIL	

### **DALŠÍ KONTAKT V PŘÍPADĚ NEDOSTUPNOSTI**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ	
TELEFON	

**Platbu prosím proveďte, až k tomu budete vyzváni emailem (viz „Informace pro rodiče“).**

Přihlášky odešlete emailem nejpozději do **31. 5. 2023** na email: [o.dancak@centrum.cz](mailto:o.dancak@centrum.cz)

nebo předejte osobně hl. vedoucímu. Kontakt na hl. vedoucího (i pro bližší informace):  
Ondřej Dančák, tel. **604348192**,

Podpisem této přihlášky prohlašuji, že jsem se seznámil/a s pravidly obsaženými v „Podmínkách účasti dítěte na letním táboře ZKK Růžďka - ze dne 21. března 2022“, že jsou mi zcela srozumitelná a souhlasím s nimi, že souhlasím se zaměřením tábora a taktéž souhlasím se zpracováním osobních údajů uvedených v této přihlášce. (Pravidla viz pátá strana nebo na vyžádání).

Potřebujete vystavit potvrzení o účasti dítěte na letním táboře? **ANO - NE**

<b>Podpis rodičů/ zákonných zástupců</b>	
Prohlašuji, souhlasím a beru na vědomí (vyplní rodič/zákonný zástupce)	
V.....	podpis.....

# PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE (o bezinfekčnosti)

(dítě odevzdá v den nástupu do tábora)

Jméno a příjmení dítěte:

Prohlašuji, že:

- ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu
- v posledních 14 dnech před táborem dítě nemělo vší
- dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečka, průjem, zvýšená teplota, kašel, bolest v krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu)
- není mi také známo, že by v posledních 14 dnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí
- ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) v zahraničí, v případě, že ano, tak kde:

- Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly při nepravdivosti tohoto prohlášení.

- Dítě užívá tyto léky (které, jak):

- Vyžaduje zvláštní péči (jakou, co případně nesmí dělat, další důležité informace):

- Souhlas rodičů s případným zdravotním zásahem během tábora: Souhlasím s tím, aby mé dítě bylo v případě akutních úrazů (zlomenina apod.) či nemocí (zánět slepého střeva apod.) ošetřeno v nemocničním zařízení v doprovodu táborového zdravotníka nebo jiné pověřené osoby z řad táborových vedoucích. Souhlasím s případným otestováním dítěte na covid, pokud bude test v průběhu tábora vyžadován.

V.....dne .....Podpis zákonného zástupce .....

- **Datum podpisu zákonných zástupců musí být den odjezdu na tábor!**
- **Toto prohlášení se odevzdává při nástupu na tábor**

## Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci (TÁBOŘE)

Evidenční číslo posudku:

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území České republiky posuzovaného dítěte:

### **Posudkový závěr**

Posuzované dítě k účasti na táboře (nehodící se škrtněte)

- a) Je zdravotně způsobilé
- b) ~~Není zdravotně způsobilé~~
- c) Je zdravotně způsobilé s omezením (prosím, uveďte)

Posuzované dítě

- a) Se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
- b) Je proti nákaze imunní (druh/typ):
- c) Má trvalou kontraindikaci proti očkování (druh/typ):
- d) Je alergické na:
- e) Dlouhodobě užívá léky (druh/typ, dávka):

**Datum:**

**Razítko a podpis lékaře**

### **Oprávněná osoba**

Jméno (popř. jména ) a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti ( zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun, popř. další příbuzný dítěte ):

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

**Poznámka:** Potvrzení od lékaře je platné 24 měsíců, můžete jej tedy využít i na další tábory, nebo na ten náš použít již dříve vystavené potvrzení.