

ODEVZDÁVEJTE V DEN NÁJEZDU NA LETNÍ TÁBOR!

DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE K POBYTU DÍTĚTE:

JMÉNO DÍTĚTE: RODNÉ ČÍSLO:

Zdravotní pojišťovna:

Dřívější odjezd z LT: ano / ne* - Pokud ano, uveďte datum a čas:

Podpisem tohoto dokumentu vyjadřujete souhlas s tím, že každý účastník LT podléhá táborovému řádu a pokynům vedoucích. (Řád je k dispozici na webových stránkách tábora www.florbalak.cz a k nahlédnutí na nástěnce při příjezdu na tábor.)

Upozornění rodičů na aktuální zdravotní stav:

odchyly zdravotního stavu oproti *Prohlášení o zdravotní způsobilosti dítěte* vydaném lékařem:

.....

POZOR! Dle platného znění zákona č. 258/2000 Sb., §9, odst. 1 a 3 jsme povinni přijmout na tábor pouze dítě, které obdrželo veškeré povinné očkování podle vyhlášky č. 537/2006 Sb.

Za účastníka, který nebyl na Florbaláku alespoň jednou v letech 2017 až 2024 včetně, předloží zákonní zástupci očkovací průkaz k nahlédnutí.

BEZ NAHLÉDNUTÍ DO OČKOVACÍHO PRŮKAZU NEBUDE DÍTĚ NA TÁBOR PŘIJATO!

Po dobu konání tábora je možné rodiče (zákonné zástupce) dítěte zastihnout na adrese:

Adresa: Tel.:

Adresa: Tel.:

Podpis rodičů (ZZ):

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI (NE STARŠÍ NEŽ 1 DEN PŘED ZAHÁJENÍM LT):

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

jménem R.Č.:

bytem

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota aj.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Dítě také nepřišlo v posledních dnech do kontaktu s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je tedy schopno se účastnit tábora na Chaloupkách od 19. 7. do 26. 7. 2025.

V dne **Podpis rodičů (ZZ):**