

Příloha č.1.

Závazná přihláška na „Letní tábor v ZOO Olomouc 2017

Jméno a příjmení účastníka

Adresa:....., tel:.....

Rodné číslo..... zdrav. pojišťovna:turnus.....

Je dítě úrazově připojištěno?..... Je dítě plavec?.....

Je dítě alergik?..... Na co je alergické?.....

Užívá dítě pravidelně léky?.....Jaké?.....

Souhlasím / nesouhlasím s fotografováním svého dítěte pro účely propagace rekreačního střediska.

Jméno, příjmení a zaměstnavatel matky.....

..... Tel.....

Jméno, příjmení a zaměstnavatel otce

..... Tel.....

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé

.....

Datum a podpis zákonného zástupce

LIST ÚČASTNÍKA
Odevzdá při nástupu na tábor!

Prohlášení zákonných zástupců

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti
bytem.....,RČ
změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění průjem, teplota, kašel, apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

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

POZOR!!! Výše uvedené prohlášení nesmí být starší jednoho dne!!

Sdělení a upozornění zákonných zástupců dítěte:

Po dobu tábora je možné zákonné zástupce zastihnout na
adrese:.....
....., tel.....

Upozorňuji u svého dítěte na
.....
.....

Sdělují, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se pokynům vedoucího.

.....
Podpis zákonného zástupce

Potvrzení ošetřujícího lékaře

Potvrzuji, že dítě:

.....RČ.....

JE - NENÍ zdravo a **může - nemůže** se zúčastnit letního dětského tábora.

.....
Podpis a razítko lékaře

**Souhlas s poskytnutím informací lékaře o ošetření,
léčbě, hospitalizaci.**

Zákonný zástupce:

Jméno, příjmení:

Tel. Kontakt:

Vztah k ošetřovanému:

Adresa:

Ošetřované dítě:

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Adresa:

**Já, níže podepsaná/podepsaný. Dávám souhlas s poskytnutím informací pracovníku letního tábora, který doprovází při lékařském ošetření, příp. hospitalizaci, dítě....., jehož jsem zákonným zástupcem. Letní tábor je pořádán v termínu.....
Platnost souhlasu je omezena dobou trvání tábora.**

V Dne.....
(datum odjezdu)

.....
podpis zákonného zástupce