

# NÁSTUPNÍ LIST DÍTĚTE

7. – 18. července 2025, Sokolov

**Odevzdejte při nástupu dítěte na tábor. Bez nástupního listu dítě nemůže být na tábor přijato!**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: ..... Bydliště: .....

## A. ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA

*Potvrzují, že výše jmenovaný(á) je zdrav(a) a je tělesně i duševně schopen(a) účasti na dětském táboře.*

*Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním      **ANO - NE***

Dne: .....

Razítko a podpis lékaře: .....

*(alternativně je možné dodat potvrzení vydané ošetřujícím lékařem)*

## B. ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA

Zdravotně pojištěn(a) u .....

.....

zde nalepte **fotokopii** průkazu  
pojištěnce zdravotní pojišťovny

## C. KONTAKT NA RODIČE V DOBĚ TÁBORA

*Čestně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému (svěřenému) dítěti změnu denního režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní 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.*

*V dotazníku upozorňuji táborového zdravotníka na nutnost brát zřetel na některé obtíže mého dítěte – např. alergie, astma, užívané léky.*

**Ohledně nemoci COVID 19 čestně prohlašuji:**

a) že dítě nejeví známky akutního onemocnění (zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.)

b) ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou COVID 19 nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Dne: .....

Podpis zákonného zástupce: .....

*(den odjezdu na tábor!!!)***D. KONTAKT NA RODIČE V DOBĚ TÁBORA**

Jméno a příjmení otce nebo matky: .....

Telefon: ..... Adresa: .....

*(pokud nejsou uvedeni rodiče dítěte, přiložte plnou moc zmocněné osoby)***E. SOUHLAS S OŠETŘENÍM - PLNÁ MOC**

Já, níže podepsaný(á): .....

Datum narození: ..... Bytem: .....

*při výkonu své rodičovské odpovědnosti podle ust. § 892 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, jakožto zákonný zástupce výše uvedeného nezletilého/nezletilé tímto výslovně zmocňuji pověřeného vedoucího konference (resp. zdravotníka), aby mne zastupoval/a při výkonu mých práv a povinností vyplývajících vůči shora jmenované/mu nezletilé/mu ze zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), zejména, aby za mne přijímal/a informace o zdravotním stavu nezletilé/ho, dále informace o navrženém individuálním léčebném postupu a všech jeho změnách, a aby za mne uděloval/a souhlas s poskytnutím zdravotních služeb nezletilé/mu.*

*Zároveň tímto prohlašuji, že mi k dnešnímu dni nebyl výkon rodičovské zodpovědnosti pozastaven, omezen, ani jsem nebyl/a výkonu rodičovské zodpovědnosti vůči svému dítěti zbaven/a.*

**Tato plná moc platí pouze v období 7. - 18. 07. 2025.**

**F. DOTAZNÍK***(\*nehodící se škrněte)****K následujícím informacím budou mít přístup pouze osoby přímo zodpovědné za vaše dítě.***

Výška: .....

Váha: .....

Alergie ANO / NE \*, jaká:

.....

Dieta ANO / NE \*, jaká:.....

Užívá léky ANO / NE \*, jaké, jak: .....

Má nebo měl(a) nějakou nemoc, která by ho(ji) vyřazovala z nějaké táborevé činnosti ANO / NE \*

Vysvětlete:

.....

Má z něčeho nepřiměřený strach ANO / NE \* Z čeho: .....

Umí plavat ANO / NE / TROCHU / ŠPATNĚ \*

Další důležité informace: .....

***Tímto přihlašuji mé dítě na Dětský letní tábor Isachar 2025. Souhlasím s umístěním fotografií z tábora na internetu.******Čestně prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni. Jsem si vědom(a) právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.***

Dne: .....

Podpis zákonného zástupce: .....