

## LIST ÚČASTNÍKA

Tato prohlášení musí být vyplněna max. 1 den před nástupem a zákonný zástupce, popřípadě účastník tábora je povinně odevzdá spolu s **kopíí průkazu zdravotní pojišťovny 1. den tábora.**

PRÁZDNINOVÝ KLUB v termínu: .....

### 1. Prohlášení zákonných zástupců účastníka o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že lékaři nenařídili dítěti .....(jméno, příjmení)

narozenému ..... bytem .....

pojištěného (název zdravotní pojišťovny) .....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.) a **okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.** Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno účastnit se klubu od ..... do ..... 20 ..... Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ..... dne .....

Zákonný zástupce (hůlkovým písmem) .....

podpis zákonného zástupce .....

### 2. Zdravotní potvrzení – čestné prohlášení rodičů

(potvrzení od lékaře není potřeba)

Dítě užívá tyto léky (přesně vypsát i dávkování pokud bere léky i přes den)

.....  
.....

Je očkováno proti klíšťové encefalitidě – ANO/NE

Je očkováno proti COVID-19 – ANO/NE

U svého dítěte upozorňuji na tyto alergie (pyl, hmyz – bodnutí, seno, potraviny atd.), popřípadě na odlišnosti ve stravovacích návycích atd.

.....  
.....

Jiné (nejen) zdravotní potíže:

.....  
.....

Umí plavat – ANO/NE

3. **Adresy pobytu zákonných zástupců dítěte** (rodičů) či jiných k péči o dítě pověřených osob dosažitelných v době trvání klubu. Kdo je oprávněn případně převzít dítě v době trvání klubu.

1. Od ..... do ..... jméno a příjmení .....

adresa .....telefon .....

2. Od ..... do ..... jméno a příjmení .....

adresa .....telefon .....

**Současně potvrzují, že je mi známo, že každý účastník prázdninového klubu podléhá pobytovému řádu a respektuje všechny pokyny vedoucích.**

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce (rodiče)

#### **4. Informovaný souhlas**

Souhlasím s doprovodem svého dítěte .....  
v případě potřeby **k lékaři**.

Doprovod zajistí některý z pověřených pracovníků prázdninového klubu.

**Souhlasím x nesouhlasím** (nevhodné škrtněte) s uveřejněním fotografií pořízených na prázdninovém klubu na webu rcmilovice.cz a pro účely propagace RC Milovice.

Dne: .....

.....  
Podpis zákonného zástupce (rodiče)