**Nástupní list dítěte**(vyplňuje a podepisuje rodič první den tábora)

**Údaje o dítěti**

Jména a příjmení dítěte: Datum narození:

Bydliště: Pojišťovna:

**Upozornění na zdravotní problémy dítěte (např. alergie) nebo jiná podstatná upozornění**:

**Údaje o rodičích**

Jméno matky: tel. kontakt:

Jméno otce: tel. kontakt:

**Odchod dítěte po skončení příměstského tábora**

Samostatně  v doprovodu

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte**

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

Dítě je schopno účastnit se příměstského tábora.

Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

***Upozornění****Dítě jevící známky onemocnění nebude na příměstský tábor přijato.*

V ……………………………………………….…….. dne ………………..2020

Podpis zákonného zástupce *(stačí jednoho):* ………………………………………………………..…………..……………

|  |
| --- |
| **Zde nalepte kopii průkazky zdravotní pojišťovny dítěte nebo informujte vedoucího tábora, že dítě má průkazku zdravotní pojišťovny u sebe.** |