



Dům dětí a mládeže Zastávka, příspěvková organizace
Kopečky 115, 664 84 Zastávka
e-mail: ddmzastavka@iol.cz, tel.: 546429035, IČO: 75124211

LIST ÚČASTNÍKA TÁBORA

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa:.....

PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že výše uvedené dítě, které je v mé péči, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé a zejména jsem si vědom(a) toho, že bych se v takovém případě dopustil(a) přestupku podle § 29 odst. 1 zákona č.200/90 Sb., pokud by nešlo dokonce o trestný čin.

Dítě je pojištěno u zdravotní pojišťovny (průkaz pojištěnce přikládám):

Dítě se: bojí vody je neplavec je plavec je dobrý plavec

Rozhodnutí o dalším nakládání s nalezeným klíštětem

Zdravotník klíště vytažne, místo patřičně zdesinfikuje a do dokumentace vašeho dítěte uvede datum a místo (na těle dítěte) nálezu. Tuto dokumentaci dostanete domů a je na vás, abyste místo pravidelně kontrolovali po dobu nejméně 14 dní, zda není nějaká reakce v místě nálezu.

požaduji / nepožaduji uchování klíštěte

V případě, že dítě bude vyzvedávat někdo jiný jak zákonný zástupce, uveďte kdo je oprávněn

vyzvedávat:

U svého dítěte dále upozorňuji na (alergie, užívání léků, zdravotní problémy, atd.):

.....
.....
.....
.....

V dne

Podpis zákonného zástupce