

Přihláška na Letní tábor 2018

Pán Času

Jméno dítěte

Jméno a příjmení: datum nar.: Věk:

Bydliště: Město (PSČ):

Kontaktní telefon: E-mail:

Zaškrtněte velikost trička dítěte : S M L XL

Zákonní zástupci

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Kontaktní telefon: E-mail:

Letní tábor 2018

Termín konání: 15. července – 28. července 2018

Místo konání: Černousy u Frýdlantu v Č. Pořádá: T.O. Severka - ČTU IČ:70925542

Cena : 4 200,- Kč

Cena pro členy ČTU 3900,- Kč

(vyplněné přihlášky zasílejte nejpozději do 30.4.2018)

Termín zaplacení : nejpozději do 31.5.2018

Číslo účtu: 209308137/0300 VS. datum narození dítěte,
zpráva pro příjemce – jméno účastníka

Součástí této přihlášky je potvrzení dětského lékaře o způsobilosti dítěte zúčastnit se zotavovací akce a potvrzení o bezinfekčnosti, které se předává v den odjezdu na letní tábor a není starší jednoho dne

Pozor: po naplnění stavu 40-ti dětí na Letním táboře si vyhrazujeme právo odmítnout další zájemce.

Vyplněné přihlášky prosíme, zašlete nejlépe ihned nebo nejpozději do 30.4. 2018
na níže uvedenou adresu:

Vdne..... podpis zákonného zástupce

Adámek Roman Boleslavova 289/15, Liberec 6, 460 06, email:osadaseverka@seznam.cz

ZDRAVOTNÍ POTVRZENÍ

Závazný pokyn pro lékaře:

Prosíme, uveďte nemoci dětské i ostatní, které dítě prodělalo , operace, úrazy a jiné zdravotní potíže, které by měly být zohledněny.

Jméno a příjmení dítěte

Rodné číslo (datum narození)

--	--

Adresa trvalého bydliště

--

Část A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

- a) je zdravotně způsobilé*)
- b) není zdravotně způsobilé*)
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

.....

Část B) Potvrzení o tom , že dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE
- b) je proti nákaze imunní (typ a druh).....
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ a druh).....
- d) je alergická.....
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh,dávka).....

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Poučení: Proti části A)tohoto posudku je podat podle §77 odst. 2 zákona č.20/1966 Sb.,o péči ozdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů,návrh na jeho přezkoumání do 15-ti dnů ode dne ,kdy se oprávněné osoby dozvěděli o jeho obsahu

Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotního zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo.Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř.lékař provozující zdravotnický zařízení vlastním jménem)návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

V	dne	razítko a podpis lékaře
---	-----	-------------------------

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby

Vztah k dítěti.....

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne.....

*)nehodící se škrtněte

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Jméno a příjmení dítěte

Rodné číslo (datum narození)

--	--

Prohlašuji, že dítě je úplně zdravé, v rodině ani v místě, z něhož nastupuje na prázdninový tábor, není žádná infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled.

Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Telefonní a písemné spojení

Adresa pobytu rodičů v době prázdninového tábora:

.....

telefony, na kterých budou rodiče po celou dobu prázdninového tábora k zastížení:

.....

Upozorňuji u svého dítěte na:

Zdravotní problémy:

.....

.....

...Alergie:

.....

.....

..

Jiné zvláštnosti (např. náměsíčnost, pomočování,...):

.....

.....

..Léky: (musejí být popsány: jméno, jak užívat, kdy a na co léky užívá !)

.....

.....

.....

Dítě plave: Dobře obстоjně udrží se na vodě neplavec

.....

V případě onemocnění dítěte , po domluvě se zdravotníkem , zajistíme v nejkratší možné době jeho odvoz z prázdninového tábora domů.

V	dne	podpis zákonného zástupce
---	-----	---------------------------