# Nástupní list dítěte

# na Letní pobyt pro děti – Letopisy Narnie - Plavba Jitřního poutníka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*jméno a příjmení datum narození*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*trvalé bydliště*

***Prohlášení rodičů ze dne odjezdu na letní pobyt:***

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota a příznaky infekce COVD-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví (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.

Současně prohlašuji, že

* si nejsem vědom(a), že bychom (mé dítě nebo některý z členů rodiny) byli za uplynulých 15 dnů ve styku s osobami, které jsou nebo byly označeny jako rizikové s ohledem na možnou nákazu koronavirem (dále COVID-19) nebo které onemocněly jakýmkoli infekčním onemocněním nebo jsou potencionálně podezřelé z nákazy COVID-19
* pokud mé dítě absolvovalo karanténní opatření nebo bylo léčeno v rámci COVID-19, bylo toto léčení orgánem ochrany zdraví plně ukončeno bez dalších doporučení

Dítě je schopno účasti na táboře.

**Místopřísežně prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni.**

**Jsem si vědom/-a právních důsledků, pokud by tyto údaje nebyly pravdivé. V případě, že se tak stane má zdravotník a hlavní vedoucí pobytu právo dítě z pobytu vyloučit. V tom případě si dítě na vlastní náklady neprodleně z pobytu odvezu.**

Beru na vědomí, že v souvislosti s epidemiologickou situací infekce COVD-19 bude na táboře probíhat pravidelné měření teploty. První měření teploty bude součástí předání dítěte na letní pobyt.

Upozorňuji také zdravotníka na nutnost brát zřetel na některé obtíže mého dítěte (např. astma, alergie užívané léky apod.):

Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka a hlavního vedoucího pobytu ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti. Zavazuji se při převzetí dítěte z pobytu a po předložení dokladu o zaplacení regulačního poplatku, tato ošetření uhradit.

**Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu/zdravotníkovi akce:**

V době od 25.7.2019 do 1.8.2019 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého dítěte, ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“), Šárce Sládkové, narozené 6.1.1973, bytem V. Nezvala 6, České Budějovice a MUDr. Marcele Pýchové, narozené 6.7.1972, bytem Hennerova 217 Praha 5.

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

 Datum Podpis rodiče ze dne odjezdu na letní pobyt

|  |
| --- |
| **Kontakt na rodiče během pobytu**: |
| **Jméno:** | **Telefon:** |
| **Adresa:** |

**Odevzdejte vedoucímu při nástupu dítěte na letní pobyt!**

Bez nástupního listu nebude dítě na letní pobyt přijato!