

# OBČANSKÉ SDRUŽENÍ ISACHAR

OPLTOVA 155, LITVÍNŮV, 436 03

## Nástupní list dítěte na tábor

**Jméno a příjmení:** .....

**rodné číslo:** .....

**bydliště:** .....

### A. Prohlášení rodičů

**Prohlašuji**, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti od vyplnění přihlášky na tábor změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota a podobně) a okresní 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 onemocnily přenosnou nemocí. Dítě je schopno účasti na táboře.

**V dotazníku upozorňuji** táborového zdravotníka na nutnost brát na zřetel některé obtíže mého dítěte – např. alergie, astma, užívané léky.

**Datum a podpis rodičů ze dne odjezdu dítěte na tábor:** \_\_\_\_\_

### B. Zdravotní potvrzení

Potvrzuji, že výše jmenovaný(á) je zdrav(a) a je tělesně i duševně schopen(a) účasti na dětském táboře.

V..... dne.....  
razítko a podpis lékaře

### C. Zdravotní pojišťovna

Zdravotně pojištěn(a) u :.....

zde nalepte **fotokopii** průkazu  
pojištěnce zdravotní pojišťovny

# OBČANSKÉ SDRUŽENÍ ISACHAR

OPLTOVA 155, LITVÍNŮV, 436 03

## D. Kontakt

V mimořádně nutném případě podejte zprávu (pokud nejsou uvedeny rodiče, přiložte plnou moc zodpovědné osoby) na adresu:

Jméno a příjmení otce nebo matky : .....

telefon: domů ..... do práce .....

obec ..... ulice ..... PSČ .....

## E. Dotazník pro rodiče

**K následujícím informacím budou mít přístup pouze osoby přímo zodpovědné za vaše dítě.  
(\* NEHODÍCI SE ŠKRTNĚTE)**

Alergie ANO / NE \*, jaká: .....

Dieta ANO / NE \*, jaká: .....

Užívá léky ANO / NE \*, jaké, na co: .....

.....

Prodělal/a nějakou nemoc, která by ho/ji vyrazovala z nějaké táborové činnosti:

.....

.....

Umí plavat VELMI DOBŘE / DOBŘE / TROCHU / ŠPATNĚ / VŮBEC \*

Další důležité informace: .....

.....

.....

**Místopřísežně prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni. Jsem si vědom(a) právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.**

V ..... dne ..... podpis rodičů .....

**Nástupní list odevzdejte vedoucímu při nástupu dítěte do tábora!**

**!!Bez nástupního listu nebude dítě do tábora přijato!!**

Komerční banka, pobočka Litvínov  
Nám. Míru 173, PSČ: 436 01  
č.ú.: 78-7002590237/0100

IČO: 26614332  
DIČ: CZ 26614332  
č.reg.: VS/I-1/52374/03-R

www.isachar.cz  
[isachar@isachar.cz](mailto:isachar@isachar.cz)  
mobil:721316655