

NÁSTUPNÍ LIST VEDOUcíHO
na letní dětský tábor spolku Termiti Hronov, z. s.

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Rodné číslo: Číslo OP:.....

Povolání:

A. LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Potvrzuji tímto, že výše jmenovaný je tělesně i duševně způsobilý pro práci s dětmi a mládeží jako vedoucí/jiný pracovník na letním dětském táboře ve smyslu zákona č. 258/2000 Sb. ve znění pozdějších předpisů.

V dne

.....
razítko a podpis lékaře

*Tento posudek je dle §10 zákona č. 258/2000 Sb. ve znění pozdějších předpisů **platný 2 roky** od data jeho vystavení, pokud během této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti u posuzované osoby.*

B. PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že já výše jmenovaný nejvím známky akutního onemocnění (například horečky, průjmu, zvýšené teploty, kaše, dušnosti, bolesti v krku, ztráty chuti a čichu atd.) a ve 14 dnech před odjezdem jsem nepřišel/nepřišla do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a není mi ani jinému příslušníku z rodiny žijícím se mnou ve společné domácnosti nařízeno karanténní opatření. Také jsem ve 14 dnech před odjezdem nepobýval v zahraničí. (Pokud ano, uveď zemi:)

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

Souhlasím, aby moje osobní údaje byly použity pro potřeby související s pobytem (evidence, poskytnutí zdravotní péče, ap.).

Prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni.

V dne
(datum ne starší než 1 den před nástupem na tábor)

.....
podpis vedoucího
(u mladších 18 let podpis zákonných zástupců)

**Nástupní list odevzdejte zdravotníkovi při nástupu na tábor!
Bez řádně vyplněného a potvrzeného nástupního listu nelze do tábora nastoupit.**