

I.ČÁST PŘIHLÁŠKY

(kterou prosím zašlete nebo doručte na adresu Gymnázia J.Wolkera, Kollárova 3, 796 01 Prostějov
nejpozději do 30 . dubna 2018)

Nr. _____

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ DĚTSKÝ TÁBOR SOBOTÍN 2018

se zaměřením na film - divadlo - hudbu - tanec - výtvarné umění

Termín **30. července- 11. srpna 2018**

Účastnický polatek **6.100 Kč**

VARIABILNÍ SYMBOL OBDRŽÍTE NA VAŠI E-MAILOVOU ADRESU: _____ @ _____

Na uvedenou e-mailovou adresu Vám také zašleme podrobné info o odjezdu a instrukce.

Jméno a příjmení dítěte _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce
(je-li odlišné od jména dítěte) _____

Datum narození _____

Bydliště _____ PSČ _____

Skola _____

Telefony (komu je možné podat během tábora zprávu) _____

V případě, že bude poukaz hradit organizace (zaměstnavatel), uveďte její název, adresu a telefon a výši částky

Požadovaná velikost upomínkového trička XS S M L XL

Při neúčasti mého dítěte na táboře se zavazuji uhradit provozovateli tímto vzniklé nezbytné nutné výdaje (storno)

V _____ 2018

Podpis zákonného zástupce

**POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE
K ÚČASTI NA SOUSTŘEDĚNÍ, LETNÍM TÁBOŘE, ZOTAVOVACÍ AKCI ČI ŠKOLE V PŘÍRODĚ**

podle vyhlášky č. 106/2001 Sb.

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte
datum narození dítěte rodné číslo
adresa bydliště

Část A)

Posuzování dítěte k účasti na zotavovací akci

- a) je zdravotně způsobilé *
- b) není zdravotně způsobilé *
- c) je zdravotně způsobilé za podmínek - s omezením *
- d) je zdravotně způsobilé za podmínek - zvýšená péče, dohled nebo dozor *

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

Část B)

Potvrzení o tom, že dítě

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

.....
datum vydání posudku

.....
podpis jmenovka
(podle možností tel. číslo)
razítko zdrav. zařízení

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možné podat podle ustanovení § 77 ods. 2 zákona č. 20/1966 Sb., O péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jejich přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jejich obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotního zařízení (popřípadě lékaři provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudky vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popřípadě lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby, která převzala posudek do vlastních rukou dne:.....

Vztah k dítěti

.....
podpis oprávněné osoby

*) Nehodící se škrtněte

III. ČÁST PŘIHLÁŠKY

(kterou odevzdáte při nástupu účastníka do tábora)

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař **ne**nařídil dítěti (jméno a příjmení)

narozenému _____ bytem _____

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě **je schopno** zúčastnit se letního dětského tábora od 30. července do 11. srpna 2018
Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé

V _____ dne (den nástupu na akci!) _____ 2018

podpis zákonného zástupce

UPOZORNĚNÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ VEDOUCÍMU A ZDRAVOTNÍKOVI TÁBORA

Vedoucímu letního dětského tábora a zdravotníkovi sděluji, že moje dítě prodělalo tyto závažnější nemoci: (uvedte onemocnění a rok):

Upozorňuji u svého dítěte na tyto problémy:

podpis zákonného zástupce