

Nástupní list vedoucího a pracovníka do tábora

Jméno a příjmení			
Trvalé bydliště		PSC	
Rodné číslo		Číslo OP	
Povolání		Zaměstnavatel - adresa	

Zdravotní potvrzení:

Potvrzuji, že výše jmenovaný/-á je zdrav/-a a je tělesně i duševně schopen/-na práce *vedoucího/*jiné práce na dětském letním táboře.

Datum:

Razítko a podpis lékaře

Pozn.: Potvrzení není nutné u zdravotnických a pedagogických pracovníků a studentů pedagogických a zdravotnických škol.

Prohlášení ze dne nástupu do tábora:

Prohlašuji, že mně ošetřující lékař nenařídil změnu zdravotního režimu. Nemám známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví (hygienik) ani ošetřující lékař mi nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že bych v posledních čtrnácti dnech přišel do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

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

Jsem si vědom/-a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.

Upozorňuji také táborového zdravotníka na nutnost brát zřetel na své zdravotní obtíže (např. astma, alergie užívané léky apod.):

_____ Datum

_____ Podpis vedoucího/pracovníka ze dne odjezdu na tábor
(u mladších 18 let podpis rodičů)

Zdravotní pojišťovna:

Zdravotně pojištěn jsem u: _____

Pozn.: Zdravotní průkaz pojištěnce je nutné vzít s sebou na tábor!

V případě mých vážných zdravotních potíží během tábora kontaktujte prosím:

Jméno:	Telefon:
Adresa:	

**Odevzdejte hlavnímu vedoucímu při nástupu do tábora!
Bez nástupního listu nelze do tábora nastoupit!**