

Zpráva obvodního — dětského lékaře (pro účastníky do 18 let)

Dítě mělo tyto vážnější nemoci:

Dítě je — není řádně očkováno:.....

(ev. přiložit očkovací průkaz) Dostalo sérum:.....

Alergie na:	Příznaky
-------------	----------

Dlouhodobá léčba:.....

Omezení tělovýchovné aktivity:.....

Dítě je schopno zúčastnit se: letního stanového tábora

Doplnění režimu dítěte (zvláštní podmínky)

.....
podpis zákonného zástupce

.....
datum

.....
razítko a podpis lékaře

..... *Zde Oddělte a horní díl odevzdejte do 15. června, spodní díl v den odjezdu na tábor*



JUNÁK — svaz skautů a skautek ČR

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

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 stanového tábora od..... do

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

V dne

.....
(podpis zákonných zástupců dítěte
ze dne, kdy dítě odjíždí na skautský tábor)

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE DO SKAUTSKÉHO TÁBORA

Typ a místo tábora: *Stanový Tee—Pee, Pod kopcem Pohoř*
Středisko: *Ing. Ládi Nováka 214.07 Český Brod* oddíl: *Skautů*
Termín: od 6. do 26. 7. 2014 poplatek: 3400,- Kč

Vyplní rodiče

Jméno dítěte:

Nar.: rodné číslo:

Bydliště: PSC:

Zdravotní pojišťovna dítěte:

Jméno otce:

Zaměstnavatel:

Povolání:

Jméno matky:

Zaměstnavatel:

Povolání:

Žádáme rodiče o odevzdání přihlášky a zaplacení poplatku do 15. června (Nákup potravin).

Bereme na vědomí, že tábor je výběrový a souhlasíme s podmínkami táborového řádu, jímž se každý účastník musí podřídit. Jejich nedodržení může vést k vyloučení bez nároku na vrácení táborového poplatku:

V

Datum Podpis zákonného zástupce

Adresy zákonných zástupců **dosažitelných v době konání tábora:**

od do

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

od do

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

U svého dítěte upozorňujeme na:

podpis rodičů dítěte