

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

Dítě mělo tyto vážnější nemoci:

Dítě je — není rádně očkováno:.....

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

Alergie na:

Příznaky

Dlouhodobá léčba:.....

Omezení tělovýchovné aktivity:.....

Dítě je schopno zúčastnit se: letního stanového tábora

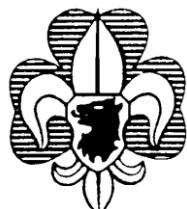
Doplňení režimu dítěte (zvláštní podmínky)

.....
podpis zákonného zástupce

.....
datum

.....
razítko a podpis lékaře

..... *Zde Oddělte a horní díl odevzdajte do 7. 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: *Světlůšek*
Termín: od 9. do 23. 7. 2011 poplatek: 2800,- Kč

Vyplní rodiče
Jméno dítěte:
Nar.: rodné číslo:
Bydliště: PSČ:
Zdravotní pojišťovna dítěte:

Jméno otce:
Zaměstnavatel:
Povolání:

Jméno matky:
Zaměstnavatel:
Povolání:

**Žádáme rodiče o odevzdání přihlášky a zaplacení poplatku do 7. 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