**Nástupní list dítěte – *odevzdejte 1. den každého turnusu***

**Údaje o dítěti:**

Jména a příjmení dítěte: Rodné číslo:

Bydliště: Pojišťovna:

**Upozornění na zdravotní problémy dítěte (alergie, léky, potravinové omezení) nebo jiná upozornění**:

**Kontakt na rodiče:**

Jméno matky: tel. kontakt:

Jméno otce: tel. kontakt:

**Odchod dítěte po skončení příměstského tábora:**

Samostatně  v doprovodu  s …………………………………………………………………

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte:**

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

Dítě je schopno účastnit se příměstského tábora.

Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé. *Dítě jevící známky onemocnění nebude na příměstský tábor přijato.*

**Souhlas se zveřejněním fotografií/videozáznamů:**

Souhlasí zákonný zástupce 1 se zveřejněním fotografií a/nebo videozáznamů z tábora, na kterých bude zachycené výše uvedené dítě, na webových stránkách RC Kulíček, informačních a propagačních materiálech RC Kulíček, facebookovém profilu RC Kulíček, webových stránkách a zpravodaji obce Vejprnice?

Ano  Ne

V ……………………………………………….…….. dne ………………..2022

Podpis zákonného zástupce *(stačí jednoho):* ………………………………………………………..…………..……………

|  |
| --- |
| **Zde nalepte kopii průkazky zdravotní pojišťovny, případně kopii pevně spojte s tímto listem.** |