

**Z Á V A Z N Á P Ř I H L Á Š K A
N A S K A U T S K Ý T Á B O R**

Přihlašuji svou dceru

rod. číslo:,

bytem v,

k pobytu na letním skautském táboře, který se koná **od 1.7. do.....7.2023**

v Oborách. Beru na vědomí, že se jedná o stanový stálý tábor, účastnický poplatek činí 200.- Kč na 1 den, a že se mé dítě bude řídit táborovým řádem. Doprava na tábor a zpět je individuální.

Dítě je pojištěno u zdravotní pojišťovny:

Datum očkování proti tetanu (rok):

Nehodící se škrtněte:

Budu/nebudu žádat příspěvek odborové organizace:

Dítě je/není alergické na:

.....
.....
.....

Trvale užívá/neužívá následující léky:

.....
.....
.....

Dítě je: neplavec/plavec začátečník/plavec

: nejedí na kole/ cyklista začátečník/ jezdí dobře
(v případě účasti na druhém týdnu)

Potvrzení dětského lékaře o schopnosti zúčastnit se tábora:

Adresa zákonných zástupců v době konání tábora (tel.):

.....
.....
.....

Prohlášení zákonných zástupců dítěte.

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému dítěti 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 účastnit se letního skautského tábora podle přihlášky. Jsem si vědom(a)právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne Podpis rodiče

Dotazník o zdravotním stavu dítěte pro účely skautského tábora Obory 2023

Jméno a příjmení dítěte:.....
Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

.....
.....
.....
.....

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.)

.....
.....
.....
.....

Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání tábora nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?

.....
.....
.....
.....

Setkalo se dítě v době půl roku před začátkem tábora s nějakou infekční chorobou?

.....
.....
.....

Bylo dítě v době jednoho měsíce před začátkem tábora nemocné?

.....
.....

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

.....
.....
.....
.....

Jiné sdělení (pomočování, různé druhy fóbií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....