# NÁSTUPNÍ LIST

(odevzdejte při nástupu společně s potvrzením od lékaře, kartičkou pojištěnce)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| místo konání: | **CVIKOV, DDM Cvikováček, ČSA 195** | | termín: | – |
| jméno a příjmení dítěte: | |  | datum nar.: |  |
| adresa: | |  | tel. zák. zástupce: |  |
| zdravotní pojišťovna: | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Upozorňuji u svého dítěte na:** | |
| nejčastější choroby: |  |
| pohybové a zdravotní omezení: |  |
|  | |
| alergie: |  |
| jiné zvláštnosti: |  |
| léky: (musejí být popsány: jméno, jak a kdy užívat, na co se užívají): |  |
|  | |
| dítě je: | plavec |
|  | plavec začátečník |
|  | neplavec |

**Písemné prohlášení zákonného zástupce s podpisem v den nástupu:**

Prohlašuji, že

1. dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce COVD-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.
2. ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.
3. ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) v zahraničí, v případě, že ano, tak kde.

Potvrzuji toto prohlášení s plnou odpovědností a jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby došlo ke zdravotnímu ohrožení kolektivu na táboře. **Toto prohlášení se vztahuje i na veš dětskou.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V(e) |  | dne |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Podpis zákonného zástupce |