

NÁSTUPNÍ LIST VEDOUcíHO A PRACOVNíKA TÁBORA

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:			
TRVALÉ BYDLIŠTĚ			
RODNÉ ČÍSLO		ČÍSLO OP	
POVOLÁNÍ		ADRESA ZAMĚSTNAVATELE	

A. POTVRZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI PRO PRÁCI S DĚTMI (zákon č. 258/2000 Sb., §10, odst. 2)

Potvrzuji, že výše jmenovaný (á) je zdrav (a) a je tělesně i duševně schopen(a) práce vedoucího dětí na letním táboře.

V Dne..... **Razítko a podpis lékaře**
Potvrzení není nutné u lékařů, učitelů a studentů pedagogických a zdravotnických škol.

B. PROHLÁŠENÍ ZE DNE NÁSTUPU NA TÁBOR

Prohlašuji, že mně ošetřující lékař nenařídil změnu zdravotního režimu. Nemám známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mi nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že bych v posledních čtrnácti dnech přišel do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, pokud by toto prohlášení nebylo pravdivé.

Upozorňuji táborového zdravotníka na své zdravotní obtíže - např. alergie, astma, užívané léky:

.....

V případě vážných zdravotních potíží kontaktujte prosím:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:		TELEFON	
TRVALÉ BYDLIŠTĚ			

C. ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA

Zdravotně pojištěn (a):		Zdravotní průkaz pojištěnce vzít s sebou na tábor.
-------------------------	--	--

Místopřísežně prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni.

V.....dne..... podpis vedoucího
(a u mladších 18 let také podpis rodičů)

**NÁSTUPNÍ LIST ODEVZDEJTE PŘI NÁSTUPU NA TÁBOR!
BEZ NÁSTUPNÍHO LISTU NELZE NA TÁBOR NASTOUPIT!**