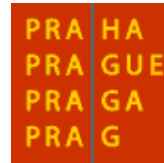




Dům dětí a mládeže Praha 5
Štefánikova 235/11, 150 00 Praha 5
Tel. a fax: 257323918, IČ 45242941
www.ddmp Praha 5.cz



Kód: 157104

Termín: 2. - 16. 7. 2016

Závazná přihláška na letní tábor LIPNO 2016

Jméno dítěte: Rodné číslo:

Bydliště: PSČ: Telefon:

Chodí do třídy školy

E-mail adresa rodičů:

Jméno otce: Mobil:

Adresa zaměstnavatele: Telefon:

Jméno matky: Mobil:

Adresa zaměstnavatele: Telefon:

Žádost o příspěvek **bude – nebude** podaná u ZV odborové organizace **otce – matky, budu – nebudu** proto provozovatele LT žádat o potvrzení pro odborovou organizaci. (Vybrané zaškrtněte!)

Souhlasím s využíváním dat mého dítěte v seznamech a fotografiích pořízených na táboře pro táborové účely.
V případě, že dojde k přerušení pobytu odjezdem účastníka z tábora z důvodu na jeho straně (nemoc apod.), organizátor vrací pouze částku odpovídající nespotřebovaným stravovacím nákladům.
Provozovatel tábora neručí za ztráty a zničení cenností (drahé kovy, mobilní telefony, elektronika apod.).

Prohlášení rodičů:

Prohlašuji tímto, že jsou mi známy dispozice provozu letního tábora a že jsem v této přihlášce uvedl/la veškeré závažné informace týkající se zdravotního stavu dítěte a že případné změny zdravotního stavu, zjištěné po odevzdání této přihlášky, oznámím nejpozději před zahájením tábora na Prohlášení rodičů (tzv. Bezinfekčnosti), která nesmí být stará déle než 1 den před zahájením. Současně prohlašuji, že je telefonické spojení uvedené na přihlášce pro dobu konání tábora platné a že v případě závažných zdravotních problémů dítěte nebo vážných kázeňských přestupků zajistím odvoz dítěte z tábora nejpozději do 24 hodin. Dále se tímto zavazuji uhradit veškeré případné škody na majetku provozovatele tábora, případně dalších účastníků tábora, které dítě úmyslně způsobí.

Dne:

Podpis rodičů:

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte

Datum narození

Zdravotní pojišťovna

Adresa trvalého bydliště

Část A) Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci

a) je – není **zdravotně způsobilé^{*)}**

b) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)^{*)}

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B) Potvrzení o tom, že dítě

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním **ANO - NE**

b) je proti nákaze imunní (typ/druh)

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)

d) je alergické na

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

datum vydání posudku

podpis, jmenovka lékaře

razítko zdravotnického zařízení

Poučení:

Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby

Vztah k dítěti

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne

podpis oprávněné osoby

^{*)} Nehodící se škrtněte.

(zdroj: Vyhláška Mzd č. 106/2001 Sb., příloha č. 3).

Letní tábor LIPNO 2016

Tento list odevzdejte společně s kopií či originálem očkovacího průkazu a kartičky zdravotní pojišťovny dítěte při odjezdu na LT, který proběhne ve dnech 2. - 16. 7. 2016 na Lipně.

Upozornění rodičů

Upozorňuji u svého dítěte na:

.....

Alergie na:

Dítě používá léky (včetně dávkování):

.....

Dítě je **plavec – neplavec** (prosíme zaškrtněte podle skutečnosti)

Adresy zákonných zástupců dosažitelných v době tábora (jméno adresa, telefon):

.....

Prohlášení rodičů – ne starší než 1 den před odjezdem na tábor

Jméno dítěte: narození:

bydliště:

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil uvedenému dítěti, které je v mé péči, karanténní, zvýšený zdravotnický dozor a že mi též není známo, že by v posledních sedmi dnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Současně sděluji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se ve všem pokynům vedoucích. Nedodržení táborového řádu může být potrestáno i vyloučením z tábora bez náhrady.

Dne Podpis rodičů