

LIST ÚČASTNÍKA A PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI

OZNAČENÍ AKCE					
Název akce:	LT Můj první tábor		Organizátor:	Středisko volného času Klíč, příspěvková organizace	
Termín:	27. 7. – 2. 8. 2026		Místo:	Turistická základna Višňovka, Vyšní Lhoty 168, 739 51 Vyšní Lhoty	
Typ akce:	Letní pobytový tábor se všeobecným zaměřením, zděná budova, sprchy s teplou vodou.				
ÚČASTNÍK					
Jméno a příjmení:					
Bydliště:					
Datum narození:		Zdravotní poj.:		Telefon:	
ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE (OPRÁVNĚNÁ OSOBA)					
Jméno a příjmení:					
Vztah k dítěti:					
Jméno a příjmení:					
Vztah k dítěti:					
KONTAKTNÍ OSOBA V DOBĚ KONÁNÍ TÁBORA (vyplňte v případě, že zákonný zástupce bude v době akce nedostupný)					
Jméno a příjmení:					
Bydliště:					
Vztah k dítěti:					
Telefon 1:		Telefon 2:		E-mail:	
PLAVEC, NEPLAVEC					
☐ Účastník je plavec		☐ Účastník je neplavec		Plavec je jedinec, který uplave min. 25 metrů bez známek zjevné únavy.	
PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI					
Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil uvedenému účastníkovi změnu režimu, účastník nejeví známky akutního onemocnění (teplota, průjem, kašel, dušnost, ztráta chuti, čichu apod.) a hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišel tento účastník do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. ÚČASTNÍK JE SCHOPEN ZÚČASTNIT SE LETNÍ ZOTAVOVACÍ AKCI. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.					
LÉKY V DOBĚ KONÁNÍ ZOTAVOVACÍ AKCE					
Má-li užívat účastník během zotavovací akce léky, je nutno je odevzdat i s přesným návodem při zahájení akce zdravotníkovi tábora.					
Název léku a dávkování:			Název léku a dávkování:		
Název léku a dávkování:			Název léku a dávkování:		
Název léku a dávkování:			Název léku a dávkování:		
UPOZORŇUJI NA (ZDRAVOTNÍ PROBLÉMY, OMEZENÍ APOD.):					
DATUM A PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE					
V(e)		dne		Podpis zákonného zástupce	