

Nástupní list vedoucích a instruktorů | 2017

jméno a příjmení

datum narození

trvalé bydliště

Zdravotní potvrzení

Potvrzuji, že výše jmenovaný/-á je zdrav/-a a je tělesně i duševně schopen/-na práce vedoucího a instruktora na dětském letním táboře.

Datum

Razítko a podpis lékaře

Prohlášení ze dne nástupu do tábora

Prohlašuji, že mi ošetřující lékař nenařídil změnu zdravotního režimu. Nemám známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví (hygienik) ani ošetřující lékař mi nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že bych v posledních čtrnácti dnech přišel/-a do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Upozorňuji také táborového zdravotníka na nutnost brát zřetel na své zdravotní obtíže (např. astma, alergie užívané léky apod.):

Prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni. Jsem si vědom/-a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.

Datum

*Podpis vedoucího/instruktora
(u mladších 18 let podpis rodičů)*

Zdravotní pojišťovna

Jsem zdravotně pojištěn/-a u: _____ číslo pojišťovny _____

Pozn.: Zdravotní průkaz pojištěnce je nutné vzít s sebou na tábor!

V případě mých vážných zdravotních potíží během tábora kontaktujte, prosím:

jméno, adresa, telefon

Odevzdejte zdravotníkovi při nástupu do tábora!