



LIST ÚČASTNÍKA LDT

Tento list odevzdá zákonný zástupce účastníka tábora zdravotníkovi tábora v den odjezdu na tábor spolu s **PRŮKAZEM POJIŠTĚNCE**.

Jméno:		Příjmení:	
Rodné číslo:			
Bydliště:			

Prohlášení zákonných zástupců účastníka:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, apod.) a hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténu. Není mi rovněž známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly infekční chorobou.

ÚČASTNÍK je schopen se účastnit LDT od 11. 8. 2018 do 25. 8. 2018.

V případě vážného onemocnění mne kontaktujte na telefonním čísle:....., nebo předejte účastníka na tuto adresu:

Ulice:

Město:

PSČ:

Účastník užívá tyto léky:

Dávkování:

Jsem si vědom/(a) právních následků, které postihují nepravdivost uvedených údajů.

V.....dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce