

Přihláška na letní soustředění

SDH Suchý

„Letem světem“



Termín: 4. – 8. července 2015
Místo konání: Drahonín, Doubravník
Cena: 1500Kč (člen SDH Suchý, MH),
1800Kč (ostatní)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

Zdrav. pojišťovna:

Adresa:

Číslo ob. průkazu:

Zákonný zástupce: Otec: Mob.telefon:

Matka: Mob.telefon:

Dítě umí – neumí plavat.

Dítě bylo poučeno o chování, dodržování bezpečnostních zásad, kázně a nutnosti zvýšené opatrnosti při jakékoliv činnosti.

Beru na vědomí, že daná osobní data budou využita pro potřeby organizace v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a zároveň souhlasím s využitím audiovizuálních výstupů z akce pro potřeby prezentace SDH Suchý, které je v souladu s jeho posláním.

V případě zatajení jakýkoliv skutečností týkajících se zdravotního stavu dítěte, přebírají rizika s tímto spojená rodiče dítěte!

Žádáme:

- 1) ☐ pokladní doklad ☐ fakturu ☐ doklad o platbě nepotřebuji
2) ☐ potvrzení o účasti na sportovní akci (pro zdrav.pojišťovnu, pro zaměstnavatele)

Podpis zákonného zástupce:

Přihlášku i peníze odevzdejte do 15. února 2015 p. Vybíhalové



Místopřísežné prohlášení zákonných zástupců o zdravotním stavu a bezinfekčnosti

Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí hlavního vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti. Zavazuji se při převzetí dítěte z letního soustředění a po předložení dokladu o zaplacení regulačního poplatky, tato ošetření uhradit.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Adresa:

Prohlašuji, že mé dítě nepřišlo do styku s žádnou infekční chorobou a jeho zdravotní stav mu umožňuje letní soustředění absolvovat. Okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled, změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, chřipka, apod.). Není mi známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě bylo poučeno o chování, dodržování bezpečnostních zásad, kázně a nutnosti zvýšené opatrnosti při jakékoliv činnosti.

Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mě vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Upozorňuji u svého dítěte na:

Zdravotní problémy:

Alergie:

Jiné zvláštnosti:

Léky: (musí být popsány: jméno, na co lék je, jak se užívá)

.....

.....

V případě zatajení jakýkoliv skutečností týkajících se zdravotního stavu dítěte, přebírají rizika s tímto spojená rodiče dítěte!

Dne:

Podpis rodičů:

Prohlášení nesmí být starší 3 dnů před zahájením letního soustředění! Odevzdávejte v den nástupu na letní soustředění!



Souhlas zákonných zástupců s poskytováním zdravotní péče dítěti a informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu tábora

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Adresa:

v souladu s ustanovení §5, §35 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů, souhlasíme s odborným ošetřením a poskytnutím nezbytné péče nezletilé osoby k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, s poskytnutím neodkladné péče první pomoc a nezbytně nutnou hospitalizací.

Dále souhlasíme, s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte odpovědné osobě. Určuji odpovědnou osobu, na jejíž přítomnost má můj nezletilý syn/moje nezletilá dcera právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení §28 odst. 3, písm. e), bod 1 a to v níže uvedeném období.

Název akce: Letní soustředění „**Letem světem**“
Termín konání: **od 4. července 2015, 12:30 do 8. července 2015, 16:30**
Odpovědná osoba: **Tat'ána Vybíhalová**, nar. 13. 8. 1987, bytem Ot. Chlupa 10, 680 01 Boskovice
hlavní vedoucí tábora pro děti a mládež
vedoucí kolektivu mladých hasičů SDH Suchý

Jméno a příjmení matky:

Kontakt:

Podpis matky:

Jméno a příjmení otce:

Kontakt:

Podpis otce: