

I.ČÁST PŘIHLÁŠKY

(kterou prosím zašlete nebo doručte na adresu Gymnázia J.Wolkera, Kollárova 3, 796 01 Prostějov
nejpozději do 31.května 2011)

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ DĚTSKÝ TÁBOR SOBOTÍN 2011

se zaměřením na divadlo - film - hudbu - tanec - výtvarné umění

Termín **20. - 30. července 2011**

Účastnický polatek **4.500 Kč**

VARIABILNÍ SYMBOL (rodné číslo dítěte) _____

Jméno a příjmení dítěte _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce
(je-li odlišné od jména dítěte) _____

Datum narození _____

Bydliště _____

PSČ _____

Skola _____

Telefony (komu je možné podat během tábora zprávu) _____

E-mail, kam Vám zašleme podrobné info o odjezdu a instrukce: _____

V případě, že bude poukaz hradit organizace (zaměstnavatel), uveďte její název, adresu a telefon a výši částky

Při neúčasti mého dítěte na táboře se zavazuji uhradit provozovateli tímto vzniklé nezbytné nutné výdaje (storno)

V _____ 2011

Podpis zákonného zástupce

II.ČÁST PŘIHLÁŠKY

(přiložte prosím k přihlášce)

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte
.....
datum narození
adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu
.....

Část A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

- a) je zdravotně způsobilé*)
- b) není zdravotně způsobilé*)
- c) 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 zdrav. 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 převzal posudek do vlastních rukou dne

.....
podpis oprávněné osoby

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne
(stvrzuje se přiloženou "doručenkou")

*) Nehodící se škrtněte.

III. ČÁST PŘIHLÁŠKY

(kterou odevzdáte při nástupu účastníka do tábora)

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař **ne**nařídil dítěti (jméno a příjmení)

narozenému _____ bytem _____

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě **je schopno** zúčastnit se letního dětského tábora od 20. - 30. července 2011

Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé

V _____ dne (den nástupu na akci!) _____ 2011

podpis zákonného zástupce

UPOZORNĚNÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ VEDOUCÍMU A ZDRAVOTNÍKOVI TÁBORA

Vedoucímu letního dětského tábora a zdravotníkovi sděluji, že moje dítě prodělalo tyto závažnější nemoci: (uved'te onemocnění a rok):

Upozorňuji u svého dítěte na tyto problémy:

podpis zákonného zástupce