**Doplňující informace k pobytu dítěte:**

 **Jméno dítěte: ............................................................... Rodné číslo: ..............................................**

**Zdravotní pojišťovna: ………………………………………………………………………………….**

**Dřívější odjezd z LT:** ano / ne\* - Pokud ano, uveďte datum a čas: ……………….....................………

**Podpisem tohoto dokumentu vyjadřujete souhlas s tím, že každý účastník LT podléhá táborovému řádu a pokynům vedoucích.** (Řád je k dispozici na webových stránkách tábora www.florbalak.cz a k náhlednutí na nástěnce při příjezdu na tábor.)

**Upozornění rodičů na aktuální zdravotní stav:**

odchylky zdravotního stavu oproti ***Prohlášení o zdravotní způsobilosti dítěte*** vydaném lékařem:

 ..........................................................................................................................................................

| **POZOR! Dle platného znění zákona č. 258/2000 Sb., §9, odst. 1 a 3 jsme povinni přijmout na tábor pouze dítě, které obdrželo veškeré povinné očkování podle vyhlášky č. 537/2006 Sb.** **Za účastníka, který nebyl na Florbaláku alespoň jednou v letech 2017 až 2021 včetně, předloží zákonní zástupci očkovací průkaz k nahlédnutí.** **BEZ NAHLÉDNUTÍ DO OČKOVACÍHO PRŮKAZU NEBUDE DÍTĚ NA TÁBOR PŘIJATO!** |
| --- |

Po dobu konání tábora je možné rodiče (zákonné zástupce) dítěte zastihnout na adrese:

Adresa: ……………………………………………...................... Tel.: …………………………………

Adresa: ……………………………………………...................... Tel.: …………………………………

**Podpis rodičů (ZZ):** ………………………………..................

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Potvrzení o bezinfekčnosti** (ne starší než 1 den před zahájením LT)**:**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

 jménem …………………………..........................................… R.Č.: ……………………...............….

bytem ………………………………………………………………….....................................................

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota aj.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Dítě také nepřišlo v posledních dnech do kontaktu s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

**Dítě je tedy schopno se účastnit tábora na Chaloupkách od 22. 7. do 29. 7. 2022.**

V …………………….. dne ……........... . **Podpis rodičů (ZZ):** ……………………..................