

# Nástupní list vedoucího a pracovníka do tábora Campamento '99

Jméno a příjmení			
Trvalé bydliště		PSC	
Rodné číslo		Číslo OP	
Povolání		Zaměstnavatel-adresa	

## **Zdravotní potvrzení**

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

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Razítko a podpis lékaře:

Pozn.: Potvrzení není nutné u zdravotnických a pedagogických pracovníků a studentů pedagogických a zdravotnických škol.

## **Prohlášení ze dne nástupu do tábora**

Prohlašuji, že mně 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 do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

**Místopřísežně prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni. Jsem si vědom právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.**

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

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Podpis vedoucího / pracovníka ze dne odjezdu na tábor  
(u mladších 18 let podpis rodičů)

## **Zdravotní pojišťovna**

Zdravotně pojištěn jsem u: \_\_\_\_\_

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

<b>V případě mých vážných zdravotních potíží během tábora kontaktujte prosím:</b>			
Jméno		Telefon	
Adresa			

**Odevzdejte hlavnímu vedoucímu při nástupu do tábora!**

**Bez nástupního listu nelze do tábora nastoupit!**