

Nástupní list účastníka

do tábora Svatý Štěpán 2024



TÁBORÁČEK
ZÁBAVNÍ SPOLEK Z.S.

Šumavská 1011/4, 352 01 Aš

IČ: 01276875, IDDS: 9pb47hg

Spolek zapsaný ve spolkovém rejstříku
vedeném u Krajského soudu v Plzni,
oddíl L, vložka 6490.

tel.: +420 775 179 144

info@taboracek.eu | www.taboracek.eu

Termín tábora: **20. července - 3. srpna 2024**

Odevzdejte vedoucímu při nástupu do tábora.

Bez nástupního listu nelze do tábora nastoupit!

Vyplňte čitelně hůlkovým písmem.

OSOBNÍ ÚDAJE ÚČASTNÍKA

| | | |
|-----------------------------------|--------------|------|
| Jméno a příjmení: | Rodné číslo: | |
| Ulice a číslo popisné/orientační: | Obec, město: | PSČ: |

PROHLÁŠENÍ ZE DNE NÁSTUPU DO TÁBORA

Prohlašuji, že účastníkovi ošetřující lékař nenařídil změnu zdravotního režimu. Nemá známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) ani příznaky onemocnění COVID-19 (zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví (hygienik) ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že by účastník v posledních čtrnácti dnech přišel do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dále prohlašuji, že mi není známo, že by účastník přišel, nebo přišla osoba žijící ve společné domácnosti, do styku s osobou jevící známky nákazy COVID-19 v posledních čtrnácti dnech.

Účastník je schopen zúčastnit se letního dětského tábora od 20.7. do 3.8.2024.

Prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni.

Jsem si vědom/-a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.

dne: _____ podpis zákonného zástupce: _____

Adresa pobytu, telefon zákonných zástupců účastníka (rodičů či jiných k péči o dítě pověřených osob) dosažitelných v době konání letního dětského tábora:

| | |
|-------------------|----------|
| Jméno a příjmení: | Telefon: |
| Adresa: | |

Kdo je oprávněn převzít účastníka v době konání letního dětského tábora:

| | |
|-------------------|-----------|
| Jméno a příjmení: | Telefon: |
| Adresa: | Číslo OP: |

Měření tělesné teploty účastníka při nástupu do tábora:

Tělesná teplota účastníka:

NEVYPLŇUJTE! Teplotu měří vedoucí při nástupu účastníka do tábora.

podpis vedoucího: _____