

# Nástupní list vedoucích a instruktorů 2019

\_\_\_\_\_

*jméno a příjmení*

\_\_\_\_\_

*datum narození*

\_\_\_\_\_

*trvalé bydliště*

## Zdravotní potvrzení

Potvrzuji, že výše jmenovaný/-á je zdravý/-a a je tělesně i duševně schopen/-na práce vedoucího a instruktora na dětském letním táboře.

\_\_\_\_\_

*Datum*

\_\_\_\_\_

*Razítko a podpis lékaře*

## Prohlášení ze dne nástupu do tábora

Prohlašuji, že mi 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/-a do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

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

\_\_\_\_\_

**Prohlašuji, že údaje uvedené na nástupním listu odpovídají skutečnosti k dnešnímu dni. Jsem si vědom/-a právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé.**

\_\_\_\_\_

*Datum*

\_\_\_\_\_

*Podpis vedoucího/instruktora  
(u mladších 18 let podpis rodičů)*

## Zdravotní pojišťovna

Jsem zdravotně pojištěn/-a u: \_\_\_\_\_ číslo pojišťovny \_\_\_\_\_

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

V případě mých vážných zdravotních potíží během tábora kontaktujte, prosím:

\_\_\_\_\_

*jméno, adresa, telefon*

Odevzdejte zdravotníkovi při nástupu do tábora!