



## List účastníka tábora

### VYJÁDRĚNÍ RODIČŮ DÍTĚTE

Věnujte, prosím, zvláštní pozornost této části. Tyto údaje slouží jako podklady zdravotnímu a vedoucímu personálu. Tyto údaje nám pomůžou připravit individuální režim každému dítěti, prosíme, nestyďte se a vyplňte všechny informace o dítěti. Můžete tím předejít případným komplikacím se zapojením Vašeho dítěte do kolektivu a také zdravotním komplikacím.

**Všechny poskytnuté údaje jsou přísně důvěrné!**

Jméno: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ RČ: \_\_\_\_\_

Dítě je plavec – neplavec (V případě, že je dítě neplavec, vybavte jej nafukovacími rukávky nebo kruhem!!!)

Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_

Telefon na rodiče či jiného rodinného příslušníka v době konání tábora + elektronická adresa. Svým podpisem stvrzujete právo této osoby vyzvednout dítě z tábora.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1) Rodiče souhlasí s tím, že budou mít děti během výletu volný rozchod

a) souhlasím

b) nesouhlasím

2) Souhlasím s tím, aby mé dítě užívalo svoje léky samo a mělo je u sebe po celou

dobu tábora

a) nesouhlasím, podávat léky bude zdravotnice/ík

b) souhlasím a uvádím léky včetně vitamínů, které smí užívat (má s sebou):

3) Rodiče souhlasí s účastí dítěte při dodržení všech bezpečnostních pravidel na střelbě ze vzduchovky, střelbě z luku :

a) souhlasím s oběma

b) souhlasím se vzduchovkou

c) souhlasím s lukem

d) nesouhlasím s oběma

Stravovací návyky, omezení a dietetické požadavky (vegetarián, bezlepková dieta, ...) a jídla, která vaše dítě nejí:

---

---

---

Zdravotní, případně další omezení, která nejsou vypsána v potvrzení od lékaře:

---

---

---

---

Další informace o dítěti (speciální režim, pomočování v noci, náměsíčnost, fobie z něčeho!!! atp.): \_\_\_\_\_

---

---

---

Upozorňujeme rodiče, že dětem nebude tolerováno kouření a požívání alkoholických nápojů ani v případě, že s tím rodiče souhlasí či jedná-li se o zletilé účastníky tábora!

Jsem si vědom/a, že zatajení informací nebo lživé informace mohou být považovány za hrubé porušení pravidel a v případě jejich zjištění může organizátor dítě z tábora na mé náklady okamžitě vyloučit.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

---

podpis zákonného zástupce