



Jezdecký klub Třešť, B. Smetany 339, 589 01 Třešť, IČ: 65767446

DOTAZNÍK účastníka

Odevzdáte při nástupu dítěte na tábor

Přihlášený termín tábora: IA IB II */

Příjmení a jméno dítěte:

Rodné číslo dítěte:

Adresa:

Zdravotní pojišťovna:

Kontakt na zákonného zástupce dítěte:

(většinou rodiče nebo jiný rodinný příslušník s kým můžeme jednat v případě potřeby, např. o zdravotním stavu dítěte, převezení dítěte do nemocnice, na vyšetření, převzetí dítěte domů, apod.)

Příjmení a jméno: Telefon:

Telefonní čísla, na která se v době konání tábora kdykoliv dovoláme na zákonné zástupce dítěte, např. z důvodu převzetí dítěte z tábora dříve domů (pouze čísla v ČR):

Příjmení: Telefonní číslo:

Příjmení: Telefonní číslo:

V době trvání tábora využijeme možnost návštěvy dítěte: ANO - NE */

Zdravotní stav dítěte před nástupem na tábor:

(uved'te pravdivě, zda má dítě nějaké potíže, zda je např. po nemoci – uved'te jaké, po úraze – jakém, alergie – na co, případně zda je zcela zdrávo)

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

Zde uved'te jiná důležitá upozornění, např.: neklidný spánek, neplavec, vegetarián atd.

.....
.....

Pokud má dítě užívat léky po dobu tábora, předejte je při nástupu na tábor zdravotníkovi s návodem k užívání a v potřebném množství. Léky, prosíme, podepište!

Zde uved'te název léků a jeho užívání:

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

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji na svou čest, že mé dítě, jméno:, je zdravé a že mu hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténu ani zvýšený lékařský dohled a že nepřišlo v posledních 14-ti dnech před konáním tábora do styku s osobami nemocnými přenosnou nemocí. Jsem si vědom/a právního postihu v případě nepravdivého tvrzení.

V: Dne: (datum nástupu na LT)

Podpis rodičů:

Prohlášení rodičů o úhradě plateb za ošetření dítěte lékařem

Dáváme tímto souhlas zřizovateli LT Řídelov - JK Třešť, aby naše dítě (viz. výše) bylo vyšetřeno v případě nutnosti, kterou uzná zdravotník/zdravotnice LT Řídelov, lékařem, případně pohotovostní lékařskou službou. Prohlašujeme, že uhradíme zřizovateli LT Řídelov vynaložené náklady za ošetření dítěte a za léky, které budou dítěti předepsány lékařem.

V: Dne:

Podpis rodičů:

Souhlas s fotografováním dítěte na táboře

Dáváme tímto souhlas zřizovateli LT Řídelov - JK Třešť, k fotografování našeho dítěte na táboře a k případnému zveřejnění fotografií na stránkách zřizovatele nebo v tisku. Fotografie musí odpovídat zásadám etiky a dobrým mravům.

V: Dne:

Podpis rodičů:

* / správný údaj zakroužkujte, prosím

Slouží v případě, kdy bude dítě přebírat v průběhu nebo i na konci LT Řídelov jiná osoba než zákonný zástupce. Předejte, prosím, hlavnímu vedoucímu tábora.

Plná moc k převzetí dítěte

Dávám tímto plnou moc k převzetí mého dítěte jménem:

z letního tábora „Hřibata“ v Řídelově panu/paní:

obč. průkaz číslo:

Dítě je výše uvedená osoba oprávněná převzít dne:

Prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem dítěte a jsem si vědom právních následků svého úkonu.

V:..... dne:

Podpis zákonného zástupce: