

**Jméno a příjmení dítěte:**

**Datum narození:**

**Bydliště:**

**PSČ:**

**Kontakt (telefon):**

**Navštěvovaná základní škola:**

**Místo a adresa odkud dítě do tábora nastupuje (liší-li se od bydliště):**

## Prohlášení rodičů (zákonných zástupců)

Prohlašuji, že ošetřující lékař ani hygienik nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (zvýšená teplota, horečka, průjem, kašel, dušnost, bolest v krku, ztrátu chuti a čichu apod.) a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem přišlo do styku s osobami, které onemocněly infekční chorobou nebo podezřelými z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku jeho rodiny žijícímu s ním v domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

### Dítě je schopno zúčastnit se letního tábora v Borači v termínu

* Termín konání	I. turnus	05. 07. 2026 – 18. 07. 2026
	II. turnus	19. 07. 2026 – 01. 08. 2026

\* *vyberte Vámi zvolený turnus*

Telefonní a písemné spojení na rodiče nebo zákonné zástupce dítěte po dobu jeho pobytu na táboře (prioritně prosíme o mobilní telefon):

**Adresa:** .....

**Telefon:** .....

**Adresa:** .....

**Telefon:** .....

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé, a zejména jsem si vědom(a) toho, že bych se v takovém případě dopustil(a) přestupku podle § 29 odst. 1 zákona č. 200/90 Sb., pokud by nešlo dokonce o trestný čin.

Prohlašuji, že potvrzení o zdravotním stavu mého dítěte ve smyslu přílohy č. 3 vyhlášky č. 106/2001 Sb. Ministerstva zdravotnictví v platném znění, o hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti, bylo vystaveno jeho ošetřujícím lékařem.

Prohlašuji, že pokud je moje dítě v ošetřování dalších lékařů či specialistů, je o této skutečnosti tento ošetřující lékař po všech stránkách informován.

Prohlašuji, že vhodnost pobytu mého dítěte na akci, kam je přihlašováno tímto listem byla těmito lékaři konzultována, byl o tom učiněn zápis do jejich zdravotnické dokumentace, a ti neoznačili pobyt mého dítěte za nevhodný či ohrožující, ani mé dítě neoznačili za nevhodné či nezpůsobilé k účasti na této akci.

Souhlasím, že v případě zdravotní komplikace u dítěte je možné ho odvézt osobním autem do nemocnice.

Souhlasím, že zdravotníkovi či hlavnímu vedoucímu tábora můžou být v průběhu tábora poskytnuty údaje o zdravotním stavu dítěte lékařem ve zdravotnickém zařízení.

Souhlasím s případným zveřejněním fotografií a videa mé(ho) dcery(syna) pro účely propagace činnosti pořádajícího subjektu (Pionýr, z. s. - 7. pionýrská skupina Borač):

ANO / NE

V Brně dne ..... 2026  
(v den nástupu dítěte na letní tábor)

.....  
podpis zákonného zástupce

# List účastníka

# Část B

Jméno a příjmení dítěte:

U svého dítěte upozorňuji na:

Dítě má alergie na:

Dítě užívá tyto léky:

Název

Dávkování

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

Dítě je: plavec – začínající plavec – neplavec – bojí se vody

(nehodící se škrtněte)

Další důležitá sdělení:

**K listu účastníka přiložte: průkaz zdravotní pojišťovny  
posudek o zdravotní způsobilosti  
léky se jménem a dávkováním (pokud dítě užívá,  
léky umístěte do jednoho uzavíratelného balení)**

**Při předčasném odjezdu z tábora může být dítě kromě rodičů vydáno těmto osobám:**

**Mám zájem o umístění dítěte v oddíle/ ve stanu společně s:**

V Brně dne ..... 2026  
(max. 1 den před započítáním tábora)

.....  
podpis rodičů