

Závazná přihláška na
„Mezinárodní setkání skautů INTERCAMP 2019,
De Steeg, 5. – 11.6.2019“

Přihlašujeme našeho syna/dceru na INTERCAMP 2019.

Jméno a příjmení dítěte:

Přihlašovací dotazník pro registraci účastníků:

Celá adresa (ulice, č.p., PSC, město):

Datum narození:

Mobilní telefon:

Zdravotní pojišťovna + kód pojišťovny:

Zdravotní omezení

- diabetes (A/N):

- astma (A/N):

- epilepsie (A/N):

- onemocnění srdce (A/N):

- jiné nemoci (uved'te jaké):

- užívání léků (uved'te jaké):

- alergie (uved'te jaké):

Stravování

- normální jídlo (A/N):

- speciální diety (uved'te jaké):

Pozn.: V případě potřeby použijte pro bližší popis druhou stranu přihlášky.

V dne

.....

podpis rodičů

Potvrzení zákonných zástupců o převzetí zodpovědnosti za dítě v průběhu výpravy na Intercamp 2019

Prohlašuji, že v průběhu výpravy na Intercamp 2019, která trvá od 5.6.2019 do 11.6.2019
přebírám plnou zodpovědnost za dítě:

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

V, dne.....

.....
zákonný zástupce dítěte

Authorisation form for travelling abroad with a minor

Souhlas s cestou dítěte do zahraničí

Minor (Dítě):

Name (Jméno):	
Surname (Příjmení):	
Date and place of birth (Datum a místo narození):	
Nationality (Národnost):	
Travel document number (Číslo cestovního dokumentu):	
Travel document valid until (Platnost cestovního dokumentu):	

Accompanying adults (Doprovázející osoby)

Accompanying adults (Doprovázející osoby)	Person 1 (Osoba 1)	Person 2 (Osoba 2)
Name (Jméno):		
Surname (Příjmení):		
Date and place of birth (Datum a místo narození):		
Nationality (Národnost):		
Travel document number (Číslo cestovního dokumentu):		
Travel document valid until (Platnost cestovního dokumentu):		

Authorising adults (Zákonní zástupci)

Authorising adults (Zákonní zástupci)	Person 1 (Osoba 1)	Person 2 (Osoba 2)
Name (Jméno):		
Surname (Příjmení):		
Date and place of birth (Datum a místo narození):		
Nationality (Národnost):		
Travel document number (Číslo cestovního dokumentu):		
Travel document valid until (Platnost cestovního dokumentu):		
Adress (Adresa):		
Telephone number (Telefon):		

Travel information (Informace o cestě)

Period of travel (Trvání cesty):	5. – 11. 6. 2019
Itinerary (Itinerář):	Czech Republic (5. 6.) – Germany (6. 6.) – Netherlands (7. – 9. 6.) – Germany (10. 6.) – Czech Republic (11. 6.)

Signatures of authorising adults (Podpisy zákonných zástupců)

Date (Datum):	Date (Datum):

Signatures of accompanying adults (Podpisy doprovázejících osob)

Date (Datum):	Date (Datum):

Attached: Copies of authorising adults' passports or identity cards.
Přiloženo: Kopie občanských průkazů nebo pasů obou rodičů.

SOUHLASY A PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Identifikace akce: Intercamp 2019, termín konání 5.6.–11.6.2019. Pořadatelem výpravy je Junák – český skaut, středisko Křtiny, z. s., pobočný spolek zapsaný u Městského soudu Praha, sp.zn. L 38416, IČO: 62077970.

Nezletilý účastník akce/dítě: _____

narozen(a) _____, bytem _____

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého (v případě nutnosti kontaktujte zákonné zástupce):

Příjmení, jméno: _____, telefonní číslo: _____

Příjmení, jméno: _____, telefonní číslo: _____

SOUHLAS s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu či zdravotníkovi akce

V době konání uvedené skautské akce souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu shora uvedeného nezletilého dítěte ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, a to příslušnému zdravotníkovi skautské akce a/nebo jím pověřené osobě (postačující je i ústní pověření).

Souhlasím s přítomností výše uvedeného zdravotníka a/nebo jím pověřené osoby (v zájmu respektování pohlaví dítěte) jako doprovodu u případného lékařského vyšetření či ošetření shora uvedeného dítěte.

Souhlasím s předáním shora uvedeného dítěte, po jeho vyšetření či ošetření, zdravotníkovi akce a/nebo jím pověřené osobě (např. vedoucímu).

PROHLÁŠENÍ o bezinfekčnosti dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil shora uvedenému nezletilému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. průjem, zvýšená teplota apod.) a nebylo mu nařízeno karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly infekčním onemocněním, nebo jsou podezřelé z nákazy.

Prohlašuji, že uvedené dítě nemá vši ani hnidy.

Prohlašuji, že uvedené dítě je v uvedeném termínu schopno zúčastnit se dané akce/zotavovací akce..

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V _____, dne _____

příjmení, jméno a podpis zákonného zástupce dítěte
ze dne nástupu na akci

příjmení, jméno a podpis zákonného zástupce dítěte
ze dne nástupu na akci