

Спілка молоді **MRAVENCI (МУРАХИ)** філія спілки  
Гавлічків Брод, вул. Стражна 1364, 580 01  
ІПН: **07025840 р/р: 2501433233/2010**

**MRAVENCI**

cbhb.cz/aktivita-kluby/detsky-klub-okrouhlice/

Контакт : Сікора Рихард , Округлице 219, 582 31 Округлице, tel. 739 684 491, sykora.richard@seznam.cz

## Вступний талон дитини в табір

Заповніть цей документ в день запуску заміського табору і віддайте його головному керівнику або медичному працівнику

Прізвище та ім'я дитини (учасника): .....

Дата народження: .....

(Rodné číslo) ідентифікаційний номер : .....

Адреса проживання : .....

### Батьки або законні опікуни дитини :

Прізвище, ім'я (спорідненість дитини): .....

Контакт (№ телефону): .....

### А. Заява батьків (відсутність інфекції у дитини)

Повідомляю, що дитині (учаснику табору) або іншій фізичній особі (зазначеним вище) лікуючим лікарем не було призначено зміну режиму, ознаки гострого захворювання (діарея, підвищення температури тощо) у зазначеній дитині відсутні, не має жодних симптомів і не виявляв симптомів вірусу протягом останніх двох тижнів інфекційного захворювання (лихоманка, кашель, задишка, біль у горлі, біль у м'язах, раптова втрата смаку та нюху тощо) . ні гігієніст ні лікуючий лікар не призначили дитині карантинні заходи.

Мені також невідомо, щоб протягом останніх двох тижнів дитина контактувала з особами, які заразилися інфекційним захворюванням (включаючи інфекцію Covid-19), або мають підозру на інфекцію, або яким призначено карантин.

Я заявляю, що я ознайомлений із визначенням осіб із факторами ризику (див. нижче) та з рекомендацією враховувати ці фактори ризику при прийнятті рішення брати дитині участь у таборі. Я розумію, що в разі виявлення інфекції в таборі, табір може бути припинений повністю або для вказаної дитини, і я зобов'язаний виконувати вказівки гігієніста та лікуючого лікаря.

У випадку припинення табору я знаю, що не можу очікувати відшкодування всієї плати за табір, але щонайбільше невитрачену частину (яка, враховуючи постійні витрати на табір, може не відповідати пропорційній частині за невикористані дні).

У разі виявлення інфекційного захворювання у вищезазначеній дитині протягом 14 днів після повернення з табору я зобов'язаний повідомити про це обласну станцію гігієни, на території якої проходив табір.

МОЗ виділило такі фактори ризику:

1. Вік старше 65 років із супутніми хронічними захворюваннями.
  2. Хронічні захворювання легень (включаючи бронхіальну астму середнього та важкого ступеня) з тривалим системним медикаментозним лікуванням.
  3. Захворювання серця та/або великих судин із тривалим системним медикаментозним лікуванням, наприклад гіпертонічна хвороба.
  4. Порушення імунної системи, напр.
    - а) під час імуносупресивної терапії (стероїди, ВІЛ та ін.),
    - б) під час протипухлинного лікування,
    - в) після трансплантації твердих органів та/або кісткового мозку,
  5. Виражене ожиріння (ІМТ понад 40 кг/м<sup>2</sup>).
  6. Медикаментозне лікування цукрового діабету.
  7. Хронічна хвороба нирок, що потребує тимчасової або постійної підтримки/відновлення функції нирок (діаліз).
  8. Захворювання печінки (первинні або вторинні).
- До групи ризику входить особа, яка виконує хоча б один пункт, зазначений вище, або якщо будь-який із пунктів виконує будь-яка особа, яка проживає з нею в одній сім'ї.

**У дитини є медичні чи інші проблеми,** про які повинен знати наглядач. Якщо так, перелічіть їх:

**Дитина приймає ліки (які):**

(Якщо дитина приймає ліки, їх потрібно надати на весь період перебування)

У дитини **алергія на** (перерахувати також на які продукти):

## **В. Медична страхова компанія**

Медична страхова компанія :

Якщо ваша дитина відправляється заміський  
табір

здайте вступний талон дитини головному  
завідуючому або медичному працівнику!  
Без вступного талону та потрібних дитині  
ліків дитину в табір не приймуть !

сюди наклеїти фотокопію  
карткистраховки  
медичної страховки

## С. Заява батьків

- Я заявляю, що моя дитина ( вказана вище ) може брати участь у приміському таборі «Ученик рейнджера» з 25 по 29 липня. 2022 рік.
- Даю згоду на використання персональних даних для внутрішнього користування Спілки молоді, з метою реєстрації та страхування дітей.
- Одночасно даю дозвіл на використання та публікацію фотографій мого сина/доньки з метою популяризації секції та документування табору.
- Надаю дозвіл організаторам табору на отримання інформації про стан здоров'я дитини у разі необхідності лікування дитини в медичному закладі.
- Я визнаю та повідомляю зареєстровану дитину, що спільна програма, підготовлена ведучими, є обов'язковою, а також участь зареєстрованої дитини у допоміжних заходах (наприклад, прибирання, миття посуду тощо)
- Недисциплінованість дитини в таборі може стати причиною її виключення з табору.

Цим підтверджую, що наведена вище інформація в вступному талоні дитини відповідає фактам на сьогодні. Я усвідомлюю правові та фінансові наслідки для мене, якщо неправдива або неповна інформація в цій заяві поставить під загрозу дитячий колектив.

В :

Дата:

Батьки або законні опікуни дитини :

Підпис:

\* що не підходить закреслити