

Posudek o zdravotním stavu a způsobilosti dítěte

na zotavovací akci dle vyhl. 106/2001 Sb.

(Vyplní ošetřující dětský lékař účastníka)

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Podle záznamů uvádím, že dítě prodělalo tyto choroby:

.....

.....

Poslední očkování proti tetanu:

Poznámky, omezení, léky, alergie:

.....

.....

.....

Závěr: Dítě je k účasti na zotavovací akci:

- zdravé a způsobilé
- není zdravotně způsobilé
- zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením):

.....

.....

.....
Datum

.....
Razítko, jméno a podpis lékaře

Posudek je platný 24 měsíců od data vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Žádost o příspěvek z FKSP

S odvoláním na §8 vyhlášky č. 210/1989 Sb. o fondu kulturních a sociálních potřeb Vás žádáme o poskytnutí příspěvku pro dítě Vašeho zaměstnance, které se zúčastní letního tábora (dětské rekreace).

Jméno a příjmení zaměstnance:

Místo konání: Táborová základna "V Údolí Seziny", Těškovice (okres Opava)

Termín: 16. - 26. 08. 2020

Cena pobytu: 3000,-

Jméno a příjmení účastníka:

Adresa trvalého bydliště:

Datum narození:

Pořadatel: Harcerstwo z. s.
Šadový 32, 737 01 Český Těšín
IČ: 22731512
Bankovní spojení: 2301173481/2010

Odpovědná osoba: Krzysztof Mitura
hpc@harcerstwo.cz

Na provoz tábora není poskytován žádný příspěvek od jiných organizací.

V případě, že se dítě pro nemoc nebo jiný vážný důvod tábora nezúčastní, bude příspěvek vrácen na účet FKSP.

V dne:

Podpis žadatele: