# Ohlášení zotavovací akce pro děti

dle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů

|  |
| --- |
| **Pořádající osoba** |
| Jméno, příjmení nebo název organizace:  |
| Sídlo (ulice, obec, PSČ):  |
| IČ:  |
| Kontaktní adresa:  |

|  |
| --- |
| **Zotavovací akce** |
| Termín konání:  |
| Místo konání: |
| Adresa:  |
| Katastrální území:  |
| Zeměpisné souřadnice:  |
| Bližší upřesnění umístění tábora:  |

|  |
| --- |
| **I. běh**   |
| Datum zahájení a ukončení: |
| Počet zúčastněných dětí (do 15 let):  |
| Počet mladistvých (od 15 do 18 let):  |
| Počet dospělých:  |
| Přítomná odpovědná osoba zotavovací akce (jméno, příjmení, telefonní číslo): |

|  |
| --- |
| **II. běh**  |
| Datum zahájení a ukončení: |
| Počet zúčastněných dětí (do 15 let):  |
| Počet mladistvých (od 15 do 18 let):  |
| Počet dospělých:  |
| Přítomná odpovědná osoba zotavovací akce (jméno, příjmení, telefonní číslo):  |

|  |
| --- |
| **III. běh**  |
| Datum zahájení a ukončení: |
| Počet zúčastněných dětí (do 15 let):  |
| Počet mladistvých (od 15 do 18 let):  |
| Počet dospělých:  |
| Přítomná odpovědná osoba zotavovací akce (jméno, příjmení, telefonní číslo):  |

|  |
| --- |
| **Způsob zabezpečení pitnou vodou**  |
|  |
| **Způsob zajištění stravování účastníků**  |
|  |

**V ..........................................dne …………………….**

...........................................….. ………..…………………………….

Za KHS ZK žádost převzal/a/\* podpis

 /event. razítko, kontaktní tel./