# 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./