**Krajská hygienická stanice Pardubického kraje se sídlem v Pardubicích**

Mezi Mosty 1793, 530 03 Pardubice, elektronicka.podatelna@khspce.cz, IDDS: 23wai86

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Ohlášení zotavovací akce pro děti

dle § 8 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění

**Identifikace pořádající osoby:**

Jméno a příjmení .………………………………………………………………………………..

Datum narození …………………………………………………………………………………

Adresa místa trvalého pobytu ………………………………………………………………………..

Místo konání akce pro děti s uvedením adresy nebo názvu katastrálního území a zeměpisných souřadnic

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

……………………………………………………………………………………………………………

|  | 1. běh
 | 1. běh
 | 1. běh
 |
| --- | --- | --- | --- |
| Termín konání běhu (datum zahájení, datum ukončení) |  |  |  |
| Počet zúčastněných dětí |  |  |  |
| Počet ostatních účastníků |  |  |  |
| Způsob zabezpečení pitnou vodou1. pitná voda z vodovodu pro veřejnou potřebu
2. pitná voda z veřejné studny označené jako zdroj pitné vody
3. individuální zdroj pitné vody (jiná studna)
4. dovoz/donášení vody
5. jiný způsob
 |  |  |  |
| Způsob zajištění stravování účastníků1. stravování v provozovnách stravovacích služeb
2. dovoz hotových jídel z provozovny stravovacích služeb
3. stravování ve vlastní táborové kuchyni
4. kombinace uvedených možností
5. jiné
 |  |  |  |
| Jméno a příjmení odpovědné osoby přítomné na místě konání  |  |  |  |
| Kontaktní telefon na odpovědnou osobu přítomnou na místě konání  |  |  |  |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_