

KRAJSKÁ HYGIENICKÁ STANICE

MORAVSKOSLEZSKÉHO KRAJE SE SÍDLEM V OSTRAVĚ

NA BĚLIDLE 7, 702 00 OSTRAVA

TEL: 595 138 111, FAX: 595 138 109, EMAIL:PODATELNA@KHSOVA.CZ

OHLÁŠENÍ ZOTAVOVACÍ AKCE PRO DĚTI

Dle zákona § 8 č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů

Provozovatel:

Jméno, příjmení nebo název organizace : _____

Sídlo (ulice, obec, PSČ): _____

IČO: _____

Kontaktní adresa: _____

Kontaktní telefon na osobu účastnící se zotavovací akce: _____

Místo konání:

Okres: _____

Obec: _____

GPS souřadnice tábořiště: _____

Bližší upřesnění umístění : _____

Termín konání (neuvádí se den kdy se tábor staví nebo bourá)

I. turnus

II. turnus

III. turnus

Předpokládaný počet dětí : _____

Předpokládaný počet dospělých : _____

Způsob zabezpečení pitnou vodou : _____

(pořádající osoba předloží jako přílohu ohlášení konání zotavovací akce pro děti protokol o kráceném rozboru jakosti pitné vody, ne starší 3 měsíců a to v případě, že bude zařízení, kde bude zotavovací akce probíhat, zásobováno vodou z vlastního zdroje. Rozsah kráceného rozboru jakosti pitné vody je stanoven vyhláškou č. 252/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Způsob zajištění stravování : _____

V _____

Dne _____

Podpis: _____