



DOTAZNÍK PRO RODIČE

Jméno dítěte: _____ Třída: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Bydliště: _____

Telefonní spojení během akce: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

K tomuto dokladu přiložte, prosím, kartičku pojištění (stačí fotokopie) - bude vrácena na konci kurzu (ŠVP)

Zdravotní stav dítěte:

1) Aktuálně užívané léky včetně rozpisu dávkování:

2) Alergie (včetně lékových) - uveďte druh:

3) Kožní onemocnění (alergie, ekzémy apod.):

4) Trpí dítě krvácením z nosu?

5) Trpí dítě nevolností v doprav. prostředcích?

6) Ostatní:

Souhlasím s lékařským ošetřením dítěte v místě pobytu _____
(pokud to bude zdravotní stav dítěte vyžadovat) _____ podpis zákonného zástupce

(V případě nedostatku místa použijte druhou stranu tohoto listu)

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil

mému dítěti _____ ,

kteř je v mé péči, karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotnický dozor, nebo lékařský dohled) a že mi též není známo, že v posledním týdnu přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou chorobou.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé. Dítě nejví příznaky akutního onemocnění a nezatajuji o zdravotním stavu dítěte nic, co by mohlo být překážkou plné účasti dítěte na ozdravném pobytu (škole v přírodě, lyžařském výcvikovém kurzu nebo jiné vícedenní akci školy).

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

V Praze dne: _____ Podpis: _____