

Summer English Camp 2018

prohlášení zákonných zástupců dítěte (bezinfekčnost)

Pozor změna! Děti s sebou MUSÍ MÍT kopii kartičky zdravotní pojišťovny, před odjezdem je zdravotník vybere.



Jméno a příjmení: Datum narození:

Bydliště (ul. + obec): PŠČ:

Kontakt na rodiče nebo na případného zástupce:

PROHLAŠUJI, že: ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, dítě nejví známky akutního onemocnění (průjem, teplotu apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se tábora. **Jsem si vědom(a) právních následků, které mi hrozí v případě, že je mé prohlášení nepravdivé.**

Upozorňuji na zdravotní problémy, alergie a jiné zvláštnosti dítěte:

.....
Léky, které užívá, opatřím jmenovkou a přesným rozpisem dávkování. **V případě onemocnění dítěte, po domluvě se zdravotníkem, zajistím v nejkratším možném termínu jeho odvoz z prázdninového tábora.**

PROHLAŠUJI, že: mé dítě dovede – nedovede dobře plavat
(nehodící se škrtněte)

Datum: podpis zákonného zástupce

Těšíme se na Vás!

Bezinfekčnost odevzdejte při odjezdu! Datum = den odjezdu na tábor!

14. - 21.7. 2018

Summer English Camp 2018

prohlášení zákonných zástupců dítěte (bezinfekčnost)

Pozor změna! Děti s sebou MUSÍ MÍT kopii kartičky zdravotní pojišťovny, před odjezdem je zdravotník vybere.



Jméno a příjmení: Datum narození:

Bydliště (ul. + obec): PSČ:

Kontakt na rodiče nebo na případného zástupce:

PROHLAŠUJI, že: ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, dítě nejví známky akutního onemocnění (průjem, teplotu apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se tábora. **Jsem si vědom(a) právních následků, které mi hrozí v případě, že je mé prohlášení nepravdivé.**

Upozorňuji na zdravotní problémy, alergie a jiné zvláštnosti dítěte:

.....
Léky, které užívá, opatřím jmenovkou a přesným rozpisem dávkování. **V případě onemocnění dítěte, po domluvě se zdravotníkem, zajistím v nejkratším možném termínu jeho odvoz z prázdninového tábora.**

PROHLAŠUJI, že:
mé dítě dovede – nedovede dobře plavat
(nehodící se škrtněte)

Datum: podpis zákonného zástupce

Těšíme se na Vás!

Bezinfekčnost odevzdejte při odjezdu! Datum = den odjezdu na tábor!

22. - 29.7. 2018

Zdravotní způsobilost dítěte k účasti na zotavovací akci (tábor) a pro školu v přírodě

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště (ul. + obec):

Část A – posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci (tábor)

a) je zdravotně způsobilé *

b) není zdravotně způsobilé *

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)*

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B – potvrzení o tom, že dítě

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO - NE (nehodící se škrtněte)

b) je proti nákaze imunní (typ/druh)

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)

d) je alergické na

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

.....
datum vydání posudku

.....
podpis, jmenovka lékaře
razítko zdrav. zařízení

* Nehodící se škrtněte

Potvrzení se vystavuje na základě vyhl. č. 106/2001 Sb., o zotavovacích akcích ve znění vyhl. č. 148/2004 Sb.

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči a zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.