

Odevzdejte při zahájení tábora

Čestné prohlášení (bezinfekčnost)

tábor OKO

Prohlašuji, že dítě:

Rodné číslo: Číslo zdravotní pojišťovny:
nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel...), lékař nenařídil změnu režimu, hygienik ani ošetřující lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí. **Dítě nemá vší ani hnidy.**

Léky, které dítě užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu dítěte jsem písemně uvedl(a) v závazné přihlášce a informoval(a) zdravotníka letního tábora.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Datum: Jméno zákonného zástupce:

Prohlášení musí být vyplněno v den zahájení tábora!

Podpis:

Pokud rodiče nebudou v ČR, kdo dítě v naléhavém případě převezme do své péče (např. kvůli nemoci) – jméno, rodné číslo, mobil:

Telefonické spojení na rodiče (zákonné zástupce) během konání tábora (vyplňte prosím, i když je shodné s přihláškou):

Matka: Otec:

Dítě užívá tyto léky – uveďte prosím kvůli čemu a jak často je má brát. *Léky prosím označte jménem dítěte a dávkováním:*

Před nastoupením do autobusu nebo při individuálním přjezdu dítěte na tábor odevzdejte:

- Toto čestné prohlášení
- Kopii Posudku o zdravotní způsobilosti dítěte potvrzený lékařem
- Kopii kartičky zdravotní pojišťovny
- Léky označené jménem a dávkováním
- Popřípadě kapesné (u malých dětí) + peníze na výlet
- U zimního tábora navíc doklad o seřizení vázání a zálohu na vlek

Kopie kartičky
zdravotní
pojišťovny:

Sem prosím vlepte nebo přicvakněte čitelnou kopii
kartičky zdravotní pojišťovny

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

k účasti na letním táboře - v souladu s přílohou č. 3 k vyhlášce č. 106/2001 Sb.

Evidenční číslo posudku:

1. Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotnických služeb vydávajícího posudek:

Jméno a příjmení

posuzovaného dítěte:

Datum narození dítěte:

Adresa trvalého pobytu:

2. Posudkový závěr

Posuzované dítě k účasti na letním táboře:

- a) je zdravotně způsobilé^{*)}
- b) není zdravotně způsobilé^{*)}
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením):^{*)}

Posuzované dítě:

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO - NE^{*)}

b) je imunní proti nákaze (typ/druh):

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

d) je alergické na:

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

V Jméno a příjmení lékaře:

Datum:

^{*) nehodící se škrtněte}

podpis lékaře
razítko zdravotnického zařízení