

Předávání dětí

Níže uveďte osoby oprávněné k vyzvedávání dítěte:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis zákonného zástupce

ZDRAVOTNÍ DEKLARACE

Na příměstském táboře se Vaše dítě setká s řadou rozmanitých sportovních, pohybových a herních aktivit. Je pro nás nezbytnou nutností znát jeho zdravotní stav, abychom mohli přizpůsobit fyzickou náročnost programů a předcházet tak případným zdravotním komplikacím. Informace Vámi uvedené jsou považovány za **přísně důvěrné** a slouží pouze pro potřeby příměstského tábora. Za jejich odpovědné a upřímné sdělení Vám děkujeme. Každou z následujících otázek vyplňte, prosím, slovy nebo zaškrtnutím.

Děkujeme.

Jméno a příjmení, datum narození

Jméno, adresa, telefon ošetřujícího lékaře:

Zdravotní pojišťovna:

Užívá dítě pravidelně nebo nepravidelně nějaké léky?

Název léku	Jak často?	Proč?	Vedlejší účinky?

Neužívá žádné léky

V případě, že léky se užívají během tábora, nezapomeňte mu je přibalit (převážně při silné alergii např. Na včelí bodnutí)

Je Vaše dítě na něco alergické?

Na jakou látku?	Jaká je reakce?	Je nutno použít léků? Jakých?

Nevíme o žádné alergii

Musí dodržovat nějakou speciální dietu? Jakou?

Nemusím dodržovat žádnou dietu

- ANO NE Bolesti na hrudi, ztížené dýchání i při malé námaze
- ANO NE Diabetes Mellitus (cukrovka)
- ANO NE Pobyť v nemocnici během posledního půl roku
- ANO NE Astma, bronchitidy, zánět plic
- ANO NE Problémy či onemocnění páteře, kloubů, šlach
- ANO NE Infekční onemocnění během posledních 3 měsíců
- ANO NE Křečové stavy
- ANO NE Strach z výšek, uzavřených prostor, hmyzu atd.
- ANO NE Závažná životní událost v poslední době
- ANO NE Kontaktní čočky – vzhledem ke koupání
- ANO NE Epilepsie
- ANO NE Jiná zdravotní omezení (uveďte prosím jaká).....
- ANO NE Plavec

Pokud jste u kterékoli otázky uvedené výše zaškrtnuli ano, upřesněte prosím informace (příznaky, omezení, data...vše co pokládáte za důležité):

Potvrzujeme, že jsme porozuměli všem výše uvedeným skutečnostem, včetně zdravotní problematiky a všechny údaje jsou pravdivé.

Vzkaz od rodičů:

.....
.....

Datum:

Podpis zákonného zástupce: