

Potvrzení o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním skautském táboře

Jméno dítěte: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Posuzované dítě k účasti na letním skautském táboře

a) je zdravotně způsobilé *)

b) není zdravotně způsobilé *)

c) je zdravotně způsobilé za podmínky – s omezením *): _____

Potvrzuji, že posuzované dítě

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (ANO - NE) *)

b) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh): _____

c) je alergické na: _____

d) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka): _____

Datum: _____

Podpis lékaře; razítko: _____

*) Nehodící se škrtněte.

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE A SOUHLAS S MANIPULACÍ SE ZDRAVOTNÍ DOKUMENTACÍ:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti: _____

rodné číslo: _____

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly infekční nemocí.

Zároveň souhlasím s poskytnutím informací o zdravotním stavu svého dítěte těmto osobám:

Vedení tábora: Vojtěch Černožský, Eliška Foltýnová Zdravotník: Tomáš Sláma

Dítě je schopno zúčastnit se letního skautského tábora v době:

od:12. 7. 2014 do:26. 7. 2014

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

V Kroměříži dne _____

_____ (podpis zákonného zástupce dítěte ze dne odjezdu na tábor)