

## HEALTH FORM PRO TÁBOROVÉHO ZDRAVOTNÍKA

Jméno dítěte: ..... Rodné číslo: .....

Podle záznamů školní zdravotní služby uvádím, že dítě prodělalo tyto choroby:

.....  
.....

V souladu se zdravotními předpisy, že do hromadných zotavovacích táborů mohou být zařazeny pouze děti zdravé, nevyžadující zvláštní péči, rozhoduji závazně, že dítě

**může - nemůže**

být umístěno na dětském táboře.

Poslední očkování proti tetanu: ...../...../.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Poznámky, omezení, léky, alergie:

.....  
.....

Datum : .....

.....  
Razítko, jmenovka a podpis lékaře

Vyplněný a lékařem potvrzený „Health Form“ spolu s **kopii průkazu pojištěnce** přineste k odjezdu autobusu.

-----zde odstříhnout -----

### PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI (nesmí být starší než jeden den)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti ..... nar.....

bytem : .....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, 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 přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se letního tábora u moře od ..... do .....

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ..... dne .....2018

.....  
Podpis zákonného zástupce dítěte

### PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

Prohlašuji, že dítě ..... nar.....

nemá ve svých osobních věcech, které na tábor přiváží žádné alkoholické nápoje, ani žádné návykové a psychotropní látky.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ..... dne .....2018

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte