

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 **kopíí průkazu pojištěnce** přineste k odjezdu autobusu.

-----zde odstříhnout -----

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI (nesmí být starší než jeden den)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítětinar.....

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 dne2019

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

Prohlašuji, že dítěnar.....

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

Udělují souhlas s pořizováním fotografií mého dítěte během letního tábora v termínu od do a zveřejněním fotografií na www.jsperfect.cz.

V dne2019

.....
podpis zákonného zástupce dítěte