



Zdravotní list tábora



Příjmení jméno:

Rodné číslo: Zdravotní pojišťovna:

A - Upozornění od rodičů:

Upozorňujeme na tyto zvláštnosti:

Upozornění na alergie:

Používané léky, (dávkování):

.....
.....

Léky bude mít dítě: u sebe (dohlíží si na užívání samo) u zdravotníka tábora (dohlíží na užívání zdravotník)

Zvláštnosti při stravování:

Jiná sdělení:

Dítě prodělalo plané neštovice: ano / ne tetanus: poslední očkování v roce

Dítě je: neplavec začínající plavec plavec

B - Upozornění:

V některých školách je rozšířený problém s výskytem dětských vší. Před nástupem na tábor proto prosíme o včasnou a důkladnou kontrolu. Děkujeme za pochopení.

Děti budou v průběhu tábora průběžně prohlédnuty z důvodu nadměrného výskytu klíšťat.

C - Telefonické spojení na zákonné zástupce v době konání tábora:

1. 2.

D - Naše dítě převezme při ukončení tábora:

osobně někdo jiný (jméno)

E – Prohlášení zákonného zástupce dítěte:

(dle § 9 Zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví)

Prohlašuji, že dítě: , narozené

bytem:

je schopno zúčastnit se dětského tábora OSH Rychnov nad Kněžnou konaného od **28. 6. do 6. 7. 2024.**

Čestně prohlašuji, že dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci):

- netrpí nemocí nebo skrytou vadou, která by mu bránila nebo ho omezovala v provozování běžné sportovní činnosti a turistiky na táboře, podle dříve předloženého posudku lékaře o zdravotní způsobilosti,
- nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu atd.,
- ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) do styku s osobou nemocnou covid-19 nebo jiným infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření,
- ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) v zahraničí, v případě, že ano, tak kde.
- že nedošlo ke změnám v lékařem potvrzených údajích ve zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na pobytové akci.

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

V dne
datum a podpis (nesmí být starší než 1 den před nástupem na tábor)

.....
podpis zákonného zástupce