



## Čestné prohlášení o zdravotním stavu dítěte

(formulář se odevzdává u autobusu)

### VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE :

Jméno:	Bydliště:
Rodné číslo:	Datum narození:
Telefonní kontakt:	Zdravotní pojišťovna:

(lze předložit i kopii potvrzení od lékaře, které bylo již vydáno např. pro školu v přírodě s platností nejméně 1 rok ).

Dítě užívá pravidelně tyto léky:

Očkování dle platného kalendáře:

Alergie:

Prodělané vážné choroby:

Fyzické omezení:

Potvrzuji, že dítě není v karanténním opatření a je schopno zúčastnit se zotavovací akce typu letního tábora.

V..... dne .....  
razítko a podpis lékaře

### VYJÁDRĚNÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

Jméno:	Bydliště:
Rodné číslo:	Datum narození:
Telefonní kontakt:	Zdravotní pojišťovna:

Prohlašuji, že předávám dítě na letní tábor v dobrém zdravotním stavu a že mu ošetřující lékař nenařídil změnu běžného režimu (dieta apod.). Dítě nemá žádné karanténní opatření a nejeví v době odjezdu známky akutního onemocnění (střevní potíže, teplota apod.). Dítě je zdravé a schopné kolektivního pobytu, nemá psychické onemocnění. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly v případě zatajení vážné nemoci.

Pokud dítě užívá léky, předejte je při odjezdu zdravotníkovi (v potřebném počtu na pobyt) – každou krabičku označte jménem a napište i dávkování. Seznam léků vypište i zde:

.....  
.....

Plavecká zdatnost je .....(Neplavci potřebují mít s sebou vestu, kruh, atd.)

Souhlasím s tím, aby dítě spalo nahoře na palandě: ano ne

**Před odjezdem umyjte dítěti hlavu preventivně insekticidním přípravkem.**

Nezapomeňte dát dítěti s sebou **kopii průkazu pojištěnce! Kopii očkovacího průkazu jen v případě, že bylo v poslední době očkováno!**

Datum ..... Podpis zákonného zástupce .....

UPOZORNĚNÍ : Potvrzení od lékaře vracíme dětem při ukončení tábora. Pokud se dítě již účastnilo dětské skupinové akce a máte k dispozici podobné vyjádření lékaře, můžete předložit i kopii tohoto potvrzení.