

LDT Velká Bukovina

Prohlášení o zdravotním stavu dítěte

Odevzdává se spolu s Kartičkou zdravotní pojišťovny i Zdravotním a očkovacím průkazem v den nástupu dítěte na dětský tábor!

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Potvrzení nesmí být starší 3 dnů před odjezdem.

Prohlášení:

Prohlašuji/eme, že ošetřující lékař nenařídil shora uvedenému dítěti změnu režimu. Dítě nejví známký akutního onemocnění (vši, hnidy, průjem, teplota, nákaza, bolest, celková slabost apod.) a hygienik ani ošetřující lékař u něj nezjistil onemocnění infekcí a nenařídil mu karanténní opatření. Není mi/nám známo, že dítě v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se dětského tábora v určené době v plném rozsahu. Jsem/me si vědom/a/mi právních následků a postihů v případě nepravdivosti tohoto prohlášení.

Prosíme o uvedení

Užívané léky:

Alergie:

Diety*:

Další omezení:

**Nutné dopředu konzultovat s V. Burmazovou ohledně zajištění diety.*

V:

Dne:

Podpisy rodičů (jiného zástupce):

LDT Velká Bukovina

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

Odevzdává se spolu s Kartičkou zdravotní pojišťovny i Zdravotním a očkovacím průkazem v den nástupu dítěte na dětský tábor!

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Část A) Posuzované dítě k účasti na tábore v přírodě nebo zotavovací akci

a) je zdravotně způsobilé *)

b) není zdravotně způsobilé *)

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)*).....

*) nehodící se škrtněte

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B) Potvrzení o tom, že dítě

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE

b) je proti nákaze imunní (typ/druh).....

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh).....

d) je alergické na.....

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka).....

datum vydání posudku podpis, jmenovka lékaře

razítko zdrav. zařízení

Poučení:

Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osob dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo.

Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním

jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:.....

Podpis oprávněné osoby:

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne
- stvrzuje se příloženou „doručenkou“)