

Zdravotní karta

Dítě prodělalo tyto závažnější choroby (onemocnění – rok)

Prodělané infekční nemoci, vši v posledním měsíci

spalničky - zarděnky - plané neštovice - infekč. žloutenka - vši - jiné:

Operace, úrazy:

Slepé střevo vyoperováno? ANO / NE

Zdravotní omezení:

Očkování proti:

1/ tetanu..... rok

2/ klíšťové encefalitidě rok

3/ jiná očkování

Alergie a její projevy na:

Léky.....

Potraviny.....

Jiné.....

Užívá tyto léky –při odjezdu nebo ihned po příjezdu na kemp odevzdá trenérům

název – dávkování – doba užívání

▪ Děti je nutné vybavit léky, i když je berou pouze při obtížích.

NÁSTUPNÍ LIST

Odevzdejte prosím při nástupu dítěte na kemp včetně zdravotní karty. Prohlášení by nemělo být starší než jeden týden.

Jméno	Příjmení
Bydliště	
Čestné prohlášení rodičů Čestně prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil uvedenému dítěti, které je v mé péči, karanténu ani zvýšený zdravotní dohled. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teploty apod.). Není mi též známo, že v poslední době přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si plně vědom(a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé. Dítě není osvobozeno z tělesné výchovy a je schopné po fyzické a psychické stránce účastnit se příměstského kempu Jižních Supů od 19. 8. 2024 do 23. 8. 2024. V..... dne..... podpis rodiče (zák. zástupce)	
Kontakty na rodiče:	
Jméno	Příjmení
Telefonní kontakt dostupný během kempu	
Jméno	Příjmení
Telefonní kontakt dostupný během kempu	
<u>Při příjezdu prosím trenérům odevzdejte také:</u> - kopii kartičky pojištěnce zdravotní pojišťovny	