

POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, jestliže souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti. Tuto část přihlášky lze odevzdat dodatečně, nejpozději však v den příjezdu dítěte na tábor.

Bez potvrzení lékaře nelze dítě na tábor přijmout!

Údaje o dítěti

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Adresa:

Část A: Posuzované dítě k účasti na letním dětském táboře

- a) je zdravotně způsobilé
 b) není zdravotně způsobilé
 c) je zdravotně způsobilé, avšak s následujícími omezeními:
-
-

Část B: Potvrzení o tom, že dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidlům očkování ANO NE
 b) je proti nákaze imunní (typ/druh):
 c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh):
 d) dlouhodobě užívá léky:

Část C: Dítě nesmí vykonávat tyto činnosti

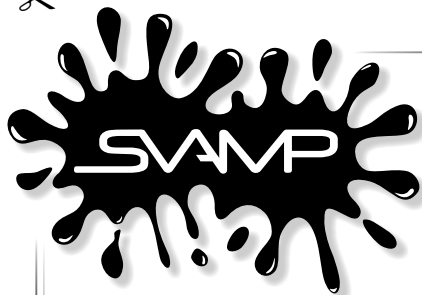
.....

.....

.....

Datum:

Podpis lékaře



ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI

Toto prohlášení je platné pouze tehdy, je-li vyplněno v den příjezdu dítěte na tábor. Tuto část přihlášky odevzdejte zástupcům Občanského sdružení SVAMP při příjezdu dítěte na tábor.

Bez čestného prohlášení o bezinfekčnosti nelze dítě na tábor přijmout!

Údaje o dítěti

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Adresa:

Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a hygienik ani lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou letech přišlo mé dítě do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Datum:

Podpis zákonného zástupce