



Prohlášení o zdravotní stavu dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Zdravotní pojišťovna:..... Rodné číslo:

Váha dítěte:.....kg (pro případné dávkovaně léků)

Dítě netrpí žádným následujícím onemocněním (označte NE), pokud ANO, napište vedle:

Metabolické (OM, Crohnova ch., atd.)	NE	ANO jaké
Kardiologické (arytmie, operace srdce atd.)	NE	ANO jaké
Respirační (ASTHMA atd.)	NE	ANO jaké
Alergie	NE	ANO jaké léková potravinová včelí/vosí bodnutí jiná (pylová, psí srst)
Vylučovací (zácpy/průjmy, pomočování- noční, zátěžové, stresové, záněty močového měchýře, atd.)	NE	ANO jaké
Psychické (mozková dysfunkce, náměsíčnost, atd.)	NE	ANO jaké
Motorická (poruchy hybnosti, bolesti pohybového aparátu)	NE	ANO jaké
Nevolnost při transportu	NE	ANO jaké
Jiné	NE	ANO jaké



Medikace NE - ANO (prosíme vypsát do tabulky)

Název	Způsob užití	Dávkování	Poznámka

Dcera měla již první menstruaci ANO- NE
Prohlašuji, že dcera: dovede / nedovede plavat

Kontakty na rodiče (zákonného zástupce), či jinou osobu po dobu tábora:

Jméno, příjmení, vztah k dítěti:

.....

Adresa, telefon:

.....

Jméno, příjmení, vztah k dítěti:

.....

Adresa, telefon:

.....



Souhlas zákonného zástupce s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu/zdravotníkovi akce

V době konání letního skautského tábora u obce Žižkovo pole, který pořádá Junák- český skaut, středisko Mafeking Brno, z. s., tj. **od 16.7. do 30.7.2022** souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mé nezletilé dcery, ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) vedoucí tábora Jitce Výtahové, nar. 7.1.2000, bytem Špačkova 12, Brno 63600 a zdravotnici Tereze Šimberové, nar. 31.1.2000, bytem Karlova 15, Brno 61400.

Potvrzuji svým podpisem, že jsem všechny informace v prohlášení o zdravotním stavu dítěte uvedl/a pravdivě a souhlasím s poskytováním informací vedoucímu a zdravotníkovi akce.

V.....dne.....2022

Podpis zákonného zástupce

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že osobě (datum narození:) ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, uvedená osoba nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevují se u ní a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a hygienik ani ošetřující lékař jí nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišla tato osoba do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo byly podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření.

Uvedená osoba je schopna se zúčastnit skautského tábora v termínu 16. - 30. 7. 2022

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

V dne
(ne dříve než 1 den před odjezdem)

.....
(podpis zákonného zástupce účastníka, nebo podpis
dospělého účastníka, ze dne odjezdu na tábor)