



ZDRAVOTNÍ ZÁZNAMY DÍTĚTE NA AKCI ŠKOLY

Druhá strana tohoto listu slouží jako zdravotní deník.

Termín akce: _____ Adresa: _____

Jméno dítěte: _____ naroz.: _____

bydliště: _____ PSČ: _____

telefon domů: _____ jiné spojení (kam): _____

tel. do zam. matky: _____ otce: _____

rodné č.: _____ zdravotní pojišťovna: _____

Syn/dcera:

- byl/a naposledy pře/očkován/a proti tetanu dne (podle očkovacího průkazu): _____

- je alergický/á na: _____

příznaky: _____

opatření: _____

- užívá pravidelně léky (jaké, důvod): _____

způsob užívání: _____

- smí se koupat v bazénu bez zvláštního omezení ANO NE

- umí plavat (uplave 50 m) ANO NE

Ostatní důležité údaje ohledně zdravotního stavu (vroz. vady, častá onemocnění, omezení, úrazy a pod.) :

VÁŽENÍ RODIČE, PROSÍME VÁS, DOPLŇTE CHYBĚJÍCÍ ÚDAJE, PŘÍPADNĚ OPRAVTE CHYBNÉ.

Pokud dítě pravidelně užívá nějaké léky, předejte je před odjezdem doprovázejícímu zdravotníkovi nebo třídnímu učiteli v dostatečném množství a s udáním jména dítěte a způsobu užívání. Jiné léky dítě nesmí mít u sebe.

Tento list odevzdejte vyplněný a podepsaný na obou místech třídnímu učiteli do _____.

BEZ TOHOTO DOKLADU DÍTĚ NEMŮŽE ODJET NA ŠKOLNÍ AKCI!

Podpis rodiče nebo zák. zástupce: _____

Prohlašuji, že ošetřující lékař ani hygienik nenařídil dítěti zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocnění nebo karanténní opatření. Současně mi není známo, že by dítě v posledních 14 dnech přišlo do styku s infekčním prostředím nebo osobami, které onemocněly infekční chorobou. Dítě nemá vší ani hnidy a nejeví známky onemocnění.

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

V Praze dne _____ **Podpis rodiče nebo zák. zástupce: _____**
(datum odjezdu)