

INFORMAČNÍ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:.....Datum narození:.....

ZDRAVOTNÍ STAV DÍTĚTE:

- ALERGIE potraviny:
léky:
prach, pyl, seno, roztoči:
jiné:
.....
- NÁCHYLNOST K NEMOCEM(nachlazení, teploty, angína, chřipka, průjem).....
- LÉČÍ SE S TĚMITO NEMOCEMI:
- MÁ TATO ZDRAVOTNÍ OMEZENÍ:
- NESMÍ DOSTAT TYTO LÉKY A SÉRA:
- NESMÍ DOSTAT TYTO POTRAVINY:
- PRAVIDELNĚ UŽÍVÁ TYTO LÉKY: (kdy a kolik)
.....
.....
.....

Pokud dítě užívá jakékoli léky, předejte je prosím zdravotníkovi nejlépe v originálním balení s příbalovým letákem.

Druh a dávkování vámi předaných léků by se mělo shodovat s tím, co uvedl váš lékař v Posudku o zdravotní způsobilosti dítěte.

- Dále u svého dítěte upozorňuji na
.....
.....

PO DOBU TRVÁNÍ TÁBORA BUDOU RODIČE NA TELEFONU(mobil): matka :

otec :

MÁM – NEMÁM osobní auto a mohu si v případě vážnějšího onemocnění svoje dítě okamžitě odvézt.

SOUHLAS RODIČŮ S POSKYTOVÁNÍM INFORMACÍ o zdravotním stavu dítěte zdravotníkovi nebo hl. vedoucímu tábora.

Po dobu konání tábora (26.7.2025 – 8.8.2025) souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého dítěte, výše uvedeného jména a data narození, ve smyslu ustanovení §31 zákona č.372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů táborovým zdravotnicím: Veronice Matějčkové, narozené 31.7. 1977, bytem Aloisína Výšina 507/54, 460 15 Liberec 15 a Mgr. Martině Kollertové, narozené 1.1.1964, bytem U Pily 259, 460 08 Liberec 19. Popřípadě hlavnímu vedoucímu tábora: Petru Kollertovi, narozenému 17.2.1962, bytem U Pily 259, 460 08 Liberec 19.

V dne 26.7.2025

.....

Jméno a podpis zákonného zástupce výše
jmenovaného dítěte

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE (potvrzení o bezinfekčnosti):

Čestně prohlašuji, že dítě

narozené dne

bytem trvale, které je v mé péči

1. nejeví známky akutního onemocnění (horečka, průjem....) a dále nemá příznaky infekce COVID-19 (zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu.....),
2. v posledních 14-ti dnech před odjezdem na tábor nepřišlo do styku s osobou nemocnou nebo podezřelou z nákazy infekcí COVID-19 nebo jiným infekčním onemocněním a ani mu krajským hygienikem nebo ošetřujícím lékařem nebylo nařízeno žádné karanténní opatření,
3. v posledních 14-ti dnech před odjezdem na tábor nepobývalo v zahraničí. V případě že ano, tak kde -

.....

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

V dne 26.7.2025

.....

Jméno a podpis zákonného zástupce výše
jmenovaného dítěte