

**POSUDEK LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA LETNÍM TÁBOŘE
(pobyt v přírodě, sportovní a tělovýchovné akce, plavání, exkurze, výlety)**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Posuzované dítě je k účasti:

Prohlašuji, že mé dítě:

- je zdravotně způsobilé
- není zdravotně způsobilé
- je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

Potvrzení o tom, že dítě

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
- je alergické na
- dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti. V případě změny zdravotního stavu dítěte si rodiče vyžádají nový posudek lékaře o zdravotní způsobilosti. Po dobu platnosti je posudek uchován v dokumentaci vedoucího tábora.

Datum vydání posudku:

podpis lékaře:

razítko zdravotního zařízení:

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI – PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlášení musí být vyplněno v den nástupu a zákonný zástupce jej odevzdá spolu s potvrzením o zdravotní způsobilost dítěte.

Prohlašuji, že mé dítě:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel, ...), lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí. Léky, které dítě užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu dítěte jsem písemně uvedl(a) v závazné přihlášce a informoval předem vedoucího letního příměstského tábora.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce