

Registrace účastníka na letním dětském táboře KOMETA 2010

Jméno a příjmení dítěte:

rodné číslo: datum narození:

Adresa:

Ulice a číslo domu: Město, obec: PSČ:

Zdravotní pojišťovna:

Dítě je PLAVEC / NEPLAVEC (*nehodící se škrtněte*) Na táboře poprvé: ANO / NE

Upozornění na zdravotní stav dítěte

Alergie: ANO Alergeny, příznaky:
NE

Astma: ANO Léky:
NE

Enuréza: ANO Léky:
NE

Epilepsie: ANO Léky:
NE

Jiné (*uved'te prosím takové údaje, na které bychom měli brát ohled při plánování programu tábora, např. strach ze tmy, z vody, z výšky, atd.*)

Dieta: ANO Jaká?
NE

Poznámky, sdělení rodičů - léky a dávkování

.....
.....
.....

Prohlášení rodičů (zákonných zástupců dítěte)

Prohlašuji, že lékař nenařídil mému výše jmenovanému dítěti změnu režimu, dítě nejeví příznaky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel, atd.) a okresní hygienik ani lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že v posledních dvou týdnech přišlo mé dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno účastnit se tábora v termínu od 31.7.2010 do 14.8.2010. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V dne

.....
(jméno, příjmení a podpis rodiče (rodičů) nebo zákon. zástupce (zástupců) dítěte)

Toto prohlášení musí být podepsáno v den odjezdu dítěte! Odevzdejte ho společně s průkazkou zdravotní pojišťovny a Posudkem o zdravotní způsobilosti při nástupu do letního dětského tábora KOMETA.

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním dětském táboře

KOMETA 2010

(dle vyhlášky č. 148/2004 Sb. platné od 1.4.2004)

Jméno a příjmení dítěte:.....

rodné číslo:..... datum narození:.....

Adresa:

Ulice a číslo domu:..... Město, obec:..... PSČ:.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Potvrzuji tímto, že výše jmenované dítě k účasti na letním dětském táboře:

- je zdravotně způsobilé^{*)}
- není zdravotně způsobilé^{*)}
- je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) ^{*)}

Potvrzuji, že se dítě:

- podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE
- je alergické na
- dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka):
- upozornění a doporučení lékaře:
.....
.....
.....

V dne

.....
(razítko a podpis lékaře)

^{*)} Nehodící se škrtněte.

Jestliže již podobný posudek od lékaře z předchozího letního tábora nebo školy v přírodě máte a není starší jednoho roku, nemusíte již tento doklad nechávat potvrzovat.