

POTVRZENÍ o zdravotní způsobilosti dítěte
k účasti na dětské zotavovací akci
(letním tábore, škole v přírodě, lyžařském výcviku)

Jméno (příp. jména) a příjmení posuzovaného dítěte.....

Datum narození: __. __. 200__

Adresa trvalého pobytu:
.....

Část A) K účasti na zotavovací akci posuzované dítě

- a) * je zdravotně způsobilé
 - b) * je zdravotně způsobilé s omezením
 - c) * **není** zdravotně způsobilé
- *Nehodící se škrtněte

Potvrzení je **platné 12 měsíců od data jeho vydání**, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B) Potvrzení o tom, že posuzované dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním **ANO x NE**
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh).....
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkováním (typ/druh)
- d) je alergické na
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh/dávkování).....
- f) Další sdělení lékaře zdravotníkům tábora.....

Datum vydání potvrzení:

Jméno lékaře, podpis
razítko zdrav.zařízení

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení §77 odst.2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdrav. Zařízení (popř. lékař provozující zdrav. Zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno (případně jména) a příjmení oprávněné osoby

Vztah k dítěti: matka x otec x

Oprávněná osoba převzala potvrzení do vlastních rukou dne

.....
podpis oprávněné osoby

Dle nových směrnic musí mít každé dítě, které se účastní lyžařského kurzu, potvrzení od lékaře o tom, že je způsobilé se této akce zúčastnit. Víím, že je to pro Vás další povinnost, ale bohužel je to nutné. Ptali jsme se dětských lékařek, poplatků za vystavení potvrzení by měl být asi 100,- Kč. Vyplňte, prosím, předem údaje o Vašem dítěti – jméno, příjmení.....

Následující potvrzení o bezinfekčnosti vyplňte, prosím, v **den odjezdu tj. 2. 2. 2020**. Nesmí být starší jednoho dne.

Prohlášení rodičů

Prohlašuji, že dle posledního záznamu lékaře ve zdravotním průkazu dítěte

je dítě

narozené:, bydliště:.....,

schopno zúčastnit se lyžařského kurzu od 2. 2. do 7. 2. 2020 v Čenkovicích.

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu a okresní hygienik mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledním týdnu přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněli přenosnou nemocí. Jsem si vědom (a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

.....

datum

.....

podpis zákonných zástupců

Souhlasím ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů, se zpracováním osobních údajů mého dítěte organizací ZŠ Ústecká, Česká Třebová a to až do doby, kdy tento svůj souhlas písemně odvolám. Osobní údaje dítěte budou použity na zajištění pobytu (pojištění....)

V

Dne : . února 2020 .

.....

podpis rodičů

Mé dítě **LYŽUJE** / **SNOWBOARDUJE** na úrovni

- **začátečník**

začátečník

- **pokročilý**

pokročilý

Potvrzuji, že můj syn /dcera/.....žáktřídy má na sjezdových lyžích / na snowboardu seřizené bezpečnostní vázání.

.....

podpis rodičů

Další sdělení pro instruktory a zdravotníka lyžařského kurzu (dávkování léků, alergie na potraviny.):