

ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK

Jméno dítěte:..... RČ:...../.....

Bydliště: zdravotní pojišťovna:

Nemoci, které dítě prodělalo (opakovaně, náchylnost):

.....

Prodělané infekční nemoci:

Záchvaty (popis záchvatu):

První pomoc při záchvatu:

Alergie na léky:

potraviny:

jiné:

užívání léků (název + dávkování):

.....

.....

Jiná sdělení pro zdravotníka:.....

Užívané léky osobně odevzdejte zdravotníkovi kurzu před odjezdem u autobusu.

PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že výše uvedené dítě je schopno zúčastnit se lyžařského kurzu 15. - 19. 1. 2018.

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému účastníku školního lyžařského kurzu karanténní opatření, zvýšený lékařský dohled. Dále mi pak není známo, že by účastník přišel do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou chorobou.

V případě nemoci nebo hrubé nekázně zajistím odvoz dítěte v průběhu kurzu.

Zavazuji se k zaplacení všech případných škod způsobených mým dítětem.

Potvrzuji, že mé dítě má odborně seřízenou lyžařskou výzbroj.

Telefonní číslo na zákonné zástupce žáka:

.....

Vaše dítě bylo poučeno o bezpečnosti a organizaci práce na lyžařském kurzu 11. 1. 2018

V Hlučíně 15. 1. 2018

.....

podpis zákonného zástupce