

# ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK

Jméno dítěte:..... třída:..... 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 13. - 17. 1. 2020.

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému účastníkovi školního zimního pobytu 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 pobytu.

Zavazuji se k zaplacení všech případných škod způsobených svým dítětem.

Potvrzuji, že mé dítě má odborně seřízenou lyžařskou výzbroj.

Telefonní číslo na zákonného zástupce: .....

.....

Vaše dítě bylo poučeno o bezpečnosti a organizaci práce na Lyžařském výcvikovém kurzu 10. 1. 2020

V Hlučíně 13. 1. 2020

.....

podpis zákonného zástupce