

ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK

Jméno, příjmení 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 (podepsané) léky osobně odevzdejte zdravotníkovi kurzu před odjezdem u autobusu.

PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že výše uvedené dítě je schopno zúčastnit se lyžařského kurzu 23. - 27. 2. 2026.

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 20. 2. 2026

V Hlučíně 23. 2. 2026

.....

podpis zákonného zástupce