gaudolino
občanské sdružení

Chceš se bavit? Chceš se smát? S Gaudolinem pojď si hrát!

Masarykovo nám. 29 | 783 91 Uničov | IČO: 266 59 352 | číslo účtu: 2100245872/2010
+420 736 153 843 | +420 732 710 021 | www.gaudolino.cz | gaudolino@gaudolino.cz

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA LETNÍM DĚTSKÉM TÁBOŘE

Vyplní ošetřující lékař

☐ Jelikož praktický lékař pro děti a dorost, který dítě registruje, vystavil dítěti v době kratší jednoho roku posudek o zdravotní způsobilosti pro potřeby jiné akce jako je škola v přírodě či jiná zotavovací akce a jelikož během této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti dítěte, přikládám tento původní posudek. Tento posudek musí odpovídat vzoru posudku tak, jak byl uveřejněn v prováděcí vyhlášce č. 106/2001 Sb.

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte: _____ Datum narození: _____

Adresa místa trvalého pobytu: _____

Část A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

a) je zdravotně způsobilé*

b) není zdravotně způsobilé*

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením):* _____

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B) Potvrzení o tom, že dítě:

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO – NE*

b) je imunní proti nákaze (typ/druh): _____

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh): _____

d) je alergické na: _____

e) dlouhodobě užívá léky (název, dávkování): _____

_____
datum vydání posudku

podpis, jmenovka lékaře
razítko zdravotnického zařízení

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte, rodiče

Jméno a příjmení dítěte: _____ Datum narození: _____

Adresa místa trvalého pobytu: _____

Podle §9 odst.1 písm. b) a c) zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění prohlašuji, že dítě je v den nástupu do tábora plně zdravotně způsobilé k účasti na akci, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.
Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Telefon: _____ Email: _____

4. srpna 2014
Datum

_____
podpis zákonného zástupce dítěte, rodiče

Posudek o zdravotní způsobilosti a prohlášení o bezinfekčnosti odevzdejte společně s kartou zdravotní pojišťovny a očkovacím průkazem (stačí kopie) při předání dítěte v den nástupu na akci. Datum prohlášení nesmí být starší 1 dne před nástupem dítěte na akci.

Tuto část přihlášky odevzdejte při předání dítěte v první den tábora!

* *nehodící se škrtněte*