

Dodatek č. 1 k elektronické přihlášce:

**POSUDEK LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA
LETNÍM DĚTSKÉM TÁBOŘE**

Evidenční číslo posudku
Jméno lékaře vydávající posudek
Adresa lékaře vydávající posudek
Jméno a příjmení posuzovaného dítěte
Datum narození posuzovaného
Bydliště posuzovaného dítěte

Posuzované dítě je k účasti (nehodící se škrkněte)

- je zdravotně způsobilé
- není zdravotně způsobilé
- je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)
.....

Potvrzení o tom, že posuzované dítě (nehodící se škrkněte)

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
- je proti nákazy imunní (typ / druh):
- má trvalou kontraindikaci proti očkování
- je alergické na:
- dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

Další sdělení lékaře (v případě potřeby využijte druhou stranu)

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti. V případě změny zdravotního stavu dítěte si rodiče vyžádají nový posudek lékaře o zdravotní způsobilosti. Po dobu pobytu je posudek uchován v dokumentaci zdravotníka letního tábora.

Datum vydání posudku:

.....
Podpis a razítko lékaře

!!! Tento posudek NEODESÍLEJTE, bude vybrán v den nástupu dítěte na akci !!!

Dodatek č. 2 k elektronické přihlášce:

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Písemné prohlášení rodičů / zákonných zástupců:

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození dítěte

Bydliště

Telefon na rodiče:

Prohlašuji, že:

- dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na akci a nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky, průjmy, vši, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atp.),
- mi není známo, že by dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) přišlo ve 14 dnech před odjezdem na akci do styku s osobou nemocnou covid-19 nebo jiným infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření.
- dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) ve 14 dnech před odjezdem na akci nepobývalo v zahraničí, v případě, že ano, uveďte kde
- jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.
- jsem si vědom, že v případě, že by se do 14 dnů po návratu z akce projevilo infekční onemocnění, jsem povinen kontaktovat Krajskou hygienickou stanici – pracoviště Nový Jičín.

Akce se koná v termínuv rekreačním areálu Spálovský mlýn (okr. Nový Jičín)

Datum vydání prohlášení:

.....

Podpis rodičů / zákonných zástupců

Zde nalepte / vložte kopii kartičky zdravotní pojišťovny

(Datum nesmí být starší 1 dne před nástupem dítěte na akci.)

!!! Toto prohlášení NEODESÍLEJTE, bude vybráno v den nástupu dítěte na akci !!!