

Příloha č. 1 - Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na škole v přírodě / zotavovací akci (Lékařské potvrzení)

Příjmení a jméno dítěte: **Třída:**

Datum narození posuzovaného dítěte:

Bydliště dítěte:

Účel vydání posudku:

V souladu se zákonem o ochraně veřejného zdraví č. 258/2000 Sb. a vyhláškou č. 106/2001 Sb. uvádím následující skutečnosti o posuzovaném dítěti:

1. dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO NE
2. dítě je proti nákaze imunní (typ):
3. dítě má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ):
4. dítě je alergické na:
4. dítě dlouhodobě užívá léky (druh, dávka):
5. dítě má zdravotní omezení (trpí nemocí):

Potvrzuji, že mám k dispozici zdravotní dokumentaci dítěte a je mi znám jeho zdravotní stav.

Na základě provedené prohlídky potvrzuji, že je výše uvedené dítě ze zdravotního hlediska způsobilé zúčastnit se školy v přírodě / zotavovací akce

- a) a nevyžaduje žádnou zvláštní zdravotní péči.
- b) s tímto omezením

Jméno a příjmení zákonného zástupce (příbuzného)

Příbuzenský vztah k posuzovanému dítěti:

Oprávněná osoba (zák.zást.) převzala posudek dne:

Podpis oprávněné osoby (zák.zást. popř. jiného příbuzného):

Jméno a příjmení (případně telefon) praktického lékaře pro děti a dorost, který dítě registruje:

.....

Adresa sídla poskytovatele: IČO:

Datum a místo vydání posudku:

Podpis praktického lékaře
a razítko poskytovatele zdravotních služeb

Příjmení a jméno dítěte: Rodné číslo:

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

Prohlašuji, že dítě je zdravé, nejeví známky akutního onemocnění (např. horečka nebo průjem) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na školu v přírodě nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo s osobou podezřelou z nákazy. Potvrzuji také, že dítě nemá vši ani hnidy. Zároveň prohlašuji, že dítěti nebylo lékařem či hygienikem nařízeno karanténní opatření, zvýšený zdravotnický dohled nebo lékařský dohled. Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mě vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu na škole v přírodě. Beru na vědomí, že se dítě na začátku pobytu zúčastní vstupní zdravotní prohlídky (vlasy, krk) a dále souhlasím, že v případě potřeby může být moje dítě ošetřeno osobou vykonávající na pobytu zdravotní dozor.

Dále upozorňuji u svého dítěte na následující zdravotní problémy, alergie či užívání léků (vč. režimu a důvodu jejich užívání):

Prohlašuji, že uvedené zdravotní problémy dítěte, jeho alergie či užívání léků byly známy ošetřujícímu lékaři před tím, než mému dítěti vydal vyhovující Lékařské potvrzení. Dále prohlašuji, že tato zdravotní omezení nevyžadují zvláštní zdravotní péči ani zvláštní režim dítěte na škole v přírodě.¹ Zavazuji se při zahájení pobytu předat třídní učitelce mého dítěte léky, které mé dítě bude po dobu pobytu užívat. Režim užívání těchto léků uvedu na obalu léku i v bezinfekčnosti. Jsem srozuměn(a) s tím, že dítě nesmí mít bez souhlasu třídní učitelky a zdravotníka u sebe po dobu pobytu žádný lék.

Datum: Podpis zákonného zástupce:

Toto prohlášení nesmí být starší než 24 hodin před odjezdem dítěte na školu v přírodě. Podepisuje ho zákonný zástupce dítěte. Prohlášení odevzdejte paní učitelce před odjezdem dítěte na školu v přírodě.

Doplňující údaje

Rádi bychom upozornili na následující skutečnosti (psychické problémy dítěte, stýskání, hyperaktivita, strach, první účast dítěte na škole v přírodě / ozdravném pobytu atd.):

Kontaktní adresa klienta (zákonného zástupce dítěte) v době konání školy v přírodě:

adresa:

telefon: E-mail:

¹ Zákonný zástupce si je vědom toho, že pokud by jeho dítě potřebovalo zvláštní režim či zdr.péči na pobytu (např. dietní stravování, asistenci při omezení v pohybu), je třeba mít předem písemný souhlas firmy Star Line.