

Prohlášení zákonného zástupce o zdravotním stavu účastníka akce

Informace v tomto formuláři nesmí být starší než 3 dny, vyplněný formulář se odevzdává zdravotníkovi akce v den nástupu na akci.



Jméno účastníka:

Termín akce:

Datum narození:

Pojišťovna:

Alergie na: (jód, lepek, mléko, hmyz, prach, léky)

Příznaky alergie:

Medikace v případě alergie:

Speciální dieta ve stravě: Ne / Ano:

Má / Měl tyto vážnější nemoci:(cukrovka, epilepsie, ztráta vědomí)

Medikace / první pomoc:

Dlouhodobá léčba - pravidelně užívané léky: Ne / Ano:
.....

Omezení tělovýchovné aktivity: Ne / Ano, jakým způsobem:
.....

Prohlašuji, že je dítě v době odjezdu na akci plně zdravotně způsobilé k účasti, nejeví známky akutního onemocnění (např. horečka nebo průjem), a není mi známo, že by v posledních 14-ti kalendářních dnech před odjezdem přišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.

Jsme si vědomi právních a finančních důsledků, které by pro naši rodinu / zařízení vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů v tomto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení účastníka či ostatních účastníků.

V dne

.....

Podpis rodiče / zákonného zástupce

Organizátor: Salesiánský klub mládeže, z. s. Pardubice
Zborovské nám. 2018, 530 02 Pardubice
Web: www.pardubice.sdb.cz
Předseda klubu: Jiří Woclawek,
mob: 777 259 334, e-mail: jiri.woclawek@gmail.com