

Závazné prohlášení (rodičů, zákonných zástupců dítěte nebo osoby činné při zotavovací akci)

Závazně prohlašuji, že: _____ (syn, dcera, osoba činná při zotavovací akci)

- nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), a
- ve 14 kalendářních dnech před odjezdem do školy v přírodě nepřišel(a) do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu (mi) není nařízeno karanténní opatření.

Dále informuji o těchto skutečnostech:

- výše uvedený žák, žákyně užívá tyto pravidelné léky (uvádím dávkování a dobu užívání, léky předám příslušnému pověřenému pedagogickému pracovníkovi nebo zdravotníkovi a léky budou označeny jménem a příjmením mého dítěte
 - _____
 - _____
 - _____
- dále upozorňuji na možné indispozice např. alergie apod.
 - _____
 - _____
- Pokud není vyplněna výše uvedená část prohlašuji, že žák, žákyně neužívá žádné léky

prohlašuji, že výše uvedený žák, žákyně nemá u sebe žádné léky a tímto prohlášením vyjadřuji svoji odpovědnost k možnému zneužití léku jinými žáky (nedbalost, zneužití, nevhodné žerty apod.). Případné potřebné léky předám způsobem popsáním výše. Prohlášení nesmí být starší více než 1 den.

V _____ dne: _____ podpis oprávněné osoby: _____

✂

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte vydává praktický lékař pro děti a dorost, který dítě registruje

V souladu s ustanovením § 9, odst. 3 zákona 258/2000 Sb. ve znění zákona 274/2003 Sb. rozhoduji, že dítě:
jméno a příjmení: _____

narozené dne: _____

bytem: _____

JE - NENÍ

způsobilé zúčastnit se zotavovací akce (škola v přírodě, lyžařský kurz, sportovní soustředění, putovní tábor apod.)

Dále potvrzují

- že výše uvedené dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním nebo
 - že je proti nákaze imunní nebo
 - že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci
- Dále upozorňuji na tyto možné zdravotní problémy či jiná omezení (alergie apod.)

tento posudek má platnost maximálně 1 rok ode dne vystavení a bez tohoto posudku není možno dle § 9, odst. 2, zákona č. 258/2000 Sb. ve znění zákona 274/2003 Sb. na výše uvedenou akci přijmout.

Vdne razítko a podpis lékaře