

# ZDRAVOTNÍ KARTA DÍTĚTE

PŘEDEJTE ZDRAVOTNÍKOVI PŘI SRAZU

PŘÍJMENÍ A JMÉNO		PŘEZDÍVKA	
------------------	--	-----------	--

RČ		/		POJIŠŤOVNA	
----	--	---	--	------------	--

JMÉNO ZÁK. ZÁSTUPCE A KONTAKT	
-------------------------------	--



**FORMULÁŘ VYPLŇTE PRAVDIVĚ A ZODPOVĚDNĚ - JDE O ZDRAVÍ VAŠICH DĚTÍ!**

VŠECHNY DŮLEŽITÉ INFORMACE UVEĎTE PÍSEMNĚ DO TOHOTO DOTAZNÍKU - NESPOLÉHEJTE PROSÍM NA ÚSTNÍ DOHODU SE ZDRAVOTNÍKEM PŘI ODJEZDU, PŘI POČTU 50 DĚTÍ NENÍ V JEHO SILÁCH SI TAKTO PODANÉ INFORMACE PAMATOVAT. DĚKUJEME ZA POCHOPENÍ.

## ALERGIE

- Prach  
 Roztoči  
 Bodnutí hmyzem  
 Květiny, trávy

Jiné

Vypište (na co, projevy, první pomoc):

Jaké:

--

## JINÉ ZDRAVOTNÍ POTÍŽE

Epilepsie

Asthma bronchiale

Jiné

Jaké:

--

Dobrý plavec

Slabý plavec

Neplavec

## LÉKY

Přesný název	Na co	Kolik a jak často



**JINÁ DŮLEŽITÁ SDĚLENÍ - VYPIŠTE PROSÍM NA DRUHOU STRANU LISTU**

V Černilově dne

Podpis

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

**Prohlášení nesmí být starší než 1 den před odjezdem na tábor!**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti (výše psanému) změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu), a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na tábor přišlo dítě do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V Černilově dne

Podpis