

Odevzdejte u odjezdu 15. 7. 2018 – vyplní lékař

Dítě, které není zdravotně způsobilé, **nelze** na tábor přijmout (zákon 258/2000, §9, odst. 2 a 3).

POSUDEK ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte

datum narození, adresa bydliště

Část A) Posuzované dítě k účasti na letním stálém stanovém táboře

a) je zdravotně způsobilé

b) není zdravotně způsobilé

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením):

Část B) Potvrzení o tom, že dítě

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO - NE

b) je proti nákaze imunní (typ/druh).....

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh).....

d) je alergické na.....

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávkování).....

Datum vydání posudku:

.....
Razítko a podpis ošetřujícího praktického lékaře, u kterého je
jmenovaný registrován.

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

----- Zde rozstříhnete -----



Odevzdejte u odjezdu 15. 7. 2018 – vyplní rodič nebo zákonný zástupce

Potvrzení o bezinfekčnosti a aktuálním zdravotním stavu dítěte

Prohlášení zákonného zástupce dítěte:

Prohlašuji, že dítě.....

narozené.....,

bytem.....

nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a v 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření. Dítě je schopno zúčastnit se tábora stanového typu ve stanoveném termínu.

Prohlašuji, že potvrzení o zdravotním stavu mého syna (dcery) ve smyslu přílohy č. 3 vyhlášky č. 106/2001 Sb. Ministerstva zdravotnictví v platném znění, o hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti, bylo vystaveno jeho ošetřujícím lékařem.

Prohlašuji, že pokud je můj syn (dcera) v ošetřování dalších lékařů či specialistů, je o této s kutečností tento ošetřující lékař po všech stránkách informován.

Prohlašuji, že vhodnost pobytu mého syna (dcery) na akci, kam je přihlašován/a touto přihláškou, byla s těmito lékaři konzultována, o tom učiněn záznam do jejich zdravotní dokumentace, a ti neoznámili pobyt na táboře pro mého syna (dceru) za nevhodný či ohrožující ani mého syna (dceru) neoznámili za nevhodného (nevhodnou) či nezpůsobilého (nezpůsobilou) k účasti na této akci.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce

Toto prohlášení NESMÍ být starší 1 DNE před odjezdem na tábor (tzn. podpis s datem odjezdu 15. 7. 2018).