

POZOR, DŮLEŽITÉ INFORMACE K TÁBORU !!!

1. Vytiskněte si, prosím, Prohlášení zákonných zástupců dítěte (Bezinfekčnost), datum vypíšete až v den odjezdu, že jste nepřišli před odjezdem do styku s infekčním onemocněním.
2. Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte – potvrzený lékařem
3. Ofocenou kartičku zdravotní pojišťovny
4. Kola v dobrém technickém stavu přivezete do mateřské školy na Prosek, ulice Lovosická ve čtvrtek 25.6. do 18 hodin – kola se již odvázejí na tábor.
Nedávejte, prosím, na kola lahve, světla, tachometry, zabalte dětem zvlášť !!!

ODJEZD NA TÁBOR

Sobota 27.6. – sraz před MŠ v Lovosické ulici na Proseku v 10:00 hodin

Děti se povezou od školky 7 místnými automobily, řídit budou Václav Hampl st. a Václav Hampl ml.

Příjezd z tábora bude v sobotu 11.7.2020 mezi 12:00 – 12:30 hod. opět do ulice Lovosická.

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu a dítě je odevzdáno spolu s potvrzením o zdravotní způsobilost dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny.

Prohlašuji, že

dítě:

narozené dne:

bytem trvale:

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem do školy v přírodě/na zotavovací akci do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V

Dne

.....
Jméno a podpis zákonného zástupce:

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání tábora:

Tel. do zaměstnání: Tel. domů:

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

Evidenční číslo posudku:

1. Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotnických služeb vydávajícího posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

IČO:

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození posuzovaného dítěte:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území České republiky posuzovaného dítěte:

2. Účel vydání posudku

3. Posudkový závěr

- A. Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci:
- a. je zdravotně způsobilé*)
 - b. není zdravotně způsobilé*)
 - c. je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením*)**).
- B. Posuzované 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, dávka)

Poznámka:

*) Nehodící se škrtněte

**) Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní stav způsobilosti k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě.

4. Poučení

Proti bodu 3. části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotnických služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

5. Oprávněná osoba

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun, popř. další příbuzný dítěte):

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

Podpis oprávněné osoby

Datum vydání posudku:

podpis, příjmení a podpis lékaře razítko poskytovatele zdravotnických služeb