

DOTAZNÍK O BEZINFEKČNOSTI

Pro účastníky /pobytové/ akce DDM Žatec

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Kontaktní telefon při pobytu na táboře – rodiče _____

Kontaktní adresa během konání LHT: _____

Oblíbená jídla: _____

Odmítaná jídla: _____

Případná nařízená dieta lékařem (druh): _____

Umí dítě plavat? _____ Může snášet větší fyzickou zátěž? _____ Jestliže ne, prosíme, uveďte možné fyzické zatížení: _____

Mělo dítě v posledních dvou měsících klíště? _____ Jestliže ano, kdy? _____

Mohou u dítěte nastat některé specifické problémy (stesk, strach, atd.)? _____

Vyskytuje se u dítěte alergie? _____

Jestliže je nutné podávat prášky, uveďte druh a frekvenci podávání těchto medikamentů.

Prášky je naprosto nutné dát dítěti s sebou, předat vedoucí /zdravotníkovi/ akce a uvést frekvenci podávání případné lékařské doporučení!

.....
.....

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti: _____

narozenému: _____, bytem _____

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno se zúčastnit pobytu na táboře v době odJsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V _____ dne Podpis zák. zástupce dítěte: _____