

Prohlášení zákonného zástupce o zdravotním stavu účastníka akce



Jméno účastníka:

Termín akce:

Datum narození:

Pojišťovna:

Alergie na: (jód, lepek, mléko, hmyz, penicilin)

Příznaky alergie:

Medikace v případě alergie:

Speciální dieta ve stravě: Ne / Ano:

Má / Měl tyto vážnější nemoci: (cukrovka, epilepsie, ztráta vědomí)

Medikace / první pomoc:

Dlouhodobá léčba-**pravidelně užívané léky**: Ne / Ano:

.....

Omezení tělovýchovné aktivity: Ne / Ano, jakým způsobem:

.....

Prohlašuji, že je dítě v době odjezdu na akci plně zdravotně způsobilé k účasti, nejeví známky akutního onemocnění (např. horečka nebo průjem), a není mi známo, že by v posledních 14-ti kalendářních dnech před odjezdem přišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.

Jsmo si vědomi právních a finančních důsledků, které by pro naše rodinu / zařízení vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů v tomto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení účastníka či ostatních účastníků

V dne

.....

Podpis rodiče / zákonného zástupce