

**ZDRAVOTNICKÝ DOTAZNÍK**

Akce: **Lyžařský výcvik/ZIMNÍ ŠKOLA V PŘÍRODĚ**

Termín: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení dítěte: ..... Datum naroz.:.....

Hmotnost..... Výška.....

Jméno a příjmení rodičů:

matka:..... tel. spojení:.....

Otec:..... tel. spojení:.....

**Má vaše dítě nějaké stravovací omezení?** ANO/NE

Jaké? .....

**Trpí vaše dítě nějakými alergiemi?** ANO/NE

Jakými?.....

**Má vaše dítě nějaké zdravotní omezení?** ANO/NE

Jaké? .....

**Užívá vaše dítě pravidelně nějaké léky?** ANO/NE

Jaké a kdy?.....

.....

Další informace o dítěti, které považujete za důležité:

.....

.....

.....

.....

V případě potřeby lze přiložit lékařskou zprávu. Můj syn/moje dcera je schopen/schopna účastnit se lyžařského výcviku/zimní školy v přírodě.

Datum: ..... Podpis zákonného zástupce:.....

Osobní údaje dítěte budou použity pouze pro účely lyžařského výcviku/zimní školy v přírodě. S osobními údaji je nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších novelizací. Zákonný zástupce si je vědom následků, které by plynuly z uvedení nepravdivých či neúplných informací.

## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že lékař nenařídil dítěti

jméno a příjmení:.....změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a hygienik ani lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí (včetně vší). Dále prohlašuji, že mé dítě je očkováno dle povinného očkovacího kalendáře. Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V..... dne: ..... podpis zákon. zástupce.....

**TOTO PROHLÁŠENÍ NESMÍ BÝT STARŠÍ NEŽ 1 DEN PŘED ODJEZDEM NA LYŽAŘSKÝ VÝCVIK NEBO ZIMNÍ ŠKOLU V PŘÍRODĚ.**

## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že veškeré lyžařské vybavení dítěte

jméno a příjmení:.....je v pořádku a nic nebrání jeho bezpečnému použití. Bezpečnostní vázání je seřizeno odbornou osobou na hmotnost mého dítěte a dle jeho lyžařských dovedností. Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V.....dne: ..... podpis zákon. zástupce.....

## SOUHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Souhlasím s tím:

- že dítě může být ošetřeno zdravotníkem kurzu, včetně podání běžně prodejných léků (např. paralen, ibalgin, nurofen, spreje do nosu, uší, kapky do očí, masti apod.). Zdravotník informuje zákonného zástupce o případných zdravotních obtížích dítěte po skončení kurzu. V případě ošetření lékařem informuje rodiče v den ošetření,
- aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti,
- že dítě může být přepraveno k ošetření osobním automobilem řízeným pedagogem nebo zdravotníkem kurzu,
- že své dítě v případě zdravotních obtíží znemožňujících aktivní účast na kurzu nebo v případě hrubého porušení školního řádu (vč. užívání jakýchkoli návykových látek, výchovné obtíže, ...) dopravím na vlastní náklady domů.

V.....dne: ..... podpis zákon. zástupce.....