



Letokruh - středisko volného času Letovice, příspěvková organizace

Tyršova 1069/25, 679 61 Letovice

IČO: 00839809, KB: 17331631/0100, tel.: 516 474 170, 516 476 880, 731 481 033,

web: <http://www.svcletovice.cz>, mail: info@svcletovice.cz

Zdravotní způsobilost dítěte

Potvrzení o bezinfekčnosti

(Vyplní rodinný zástupce a odevzdá až při nástupu na tábor)

Prohlašuji, že dle posledního záznamu lékaře ve zdravotním a očkovacím průkazu dítěte je dítě

..... nar.

bydliště zdravotně způsobilé zúčastnit se tábora

v od do

a od poslední pravidelné preventivní prohlídky se zdravotní způsobilostí nezměnila.

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby organizace (jméno, adresa, rodné číslo, datum nar.) ve smyslu zákona č. 177/2001 Sb., o ochraně osobních údajů.

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu a dítě nejví známky akutního onemocnění (průjem, teplota). Ve čtrnácti dnech před odjezdem na akci nepřišlo dítě 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 mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne

Podpis zákonného zástupce ze dne odjezdu na zotavovací akci

.....

Vedení tábora a táborovému zdravotníkovi sděluji, že dítě je plavec - neplavec

Má tyto zdravotní problémy:

Je alergické na potraviny:

Má s sebou tyto léky:

Možný kontakt na zákonného zástupce dítěte v době konání zotavovací akce:

1, od..... do..... telefon

Jméno a příjmení

2, od do telefon

Jméno a příjmení