

## POSUDEK LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

### **Posuzované dítě je k účasti na soustředění:**

- zdravotně způsobilé
- zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) .....
- není zdravotně způsobilé

### **Potvrzují, že posuzované dítě**

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
- je proti nákaze imunní (typ/druh)
- má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
- je alergické na .....
- dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) .....

.....

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti. V případě změny zdravotního stavu dítěte si rodiče vyžádají nový posudek lékaře o zdravotní způsobilosti.

Datum vydání posudku:

podpis lékaře  
razítko zdravotního zařízení

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Jméno a příjmení

dítě .....

datum narození: .....

trvale bytem:

.....

Prohlašuji, že:

- není mi známo, že by výše uvedené dítě nebo člen domácnosti, ve které žije, mělo aktivní onemocnění COVID-19 či jiné přenosné onemocnění,
- není mi známo, že by přišlo do kontaktu s osobou, která výše uvedeným onemocněním trpí, a nebyla na něj z toho důvodu uvalena karanténa,
- netrpělo v posledních třech týdnech a netrpí zhoršením zdravotního stavu ve smyslu kašle, dechových obtíží či zvýšené teploty, pocitů celkové slabosti či bolestí svalových skupin nebo více kloubů,

V ..... dne.....

podepsán/a.....

## BEZINFEKČNOST

### Prohlášení zákonných zástupců účastníka

Jméno účastníka :

.....  
Rodné číslo: ..... Zdravotní pojišťovna:

Bydliště :

.....  
Ošetřující lékař účastníka : .....Tel. :

Telefony rodičů: matka : .....

otec : .....

Email rodičů: matka: .....

otec: .....

Dítě může být převzato těmito osobami:.....

Prohlašuji, že dítě je úplně zdravé a v rodině ani v místě, z něhož nastupuje na letní soustředění, není infekční choroba. Okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténu, zvýšený zdravotní dozor nebo lékařský dohled.

Potvrzuji toto prohlášení s plnou odpovědností a jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby došlo ke zdravotnímu ohrožení kolektivu na soustředění.

Pozn: Na základě zákona č. 258/2000 Sb., ve znění zákona č. 274/2003 Sb. lze na letní soustředění vyslat jen účastníka, který je zdravotně způsobilý k účasti na něm. Tuto zdravotní způsobilost posuzuje a posudek vydává praktický lékař pro děti a dorost, který jej registruje.

Jako zákonný zástupce prohlašuji, že mé dítě je schopno účastni na letním soustředění.

Odpovědnost za škody a chování

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za prokazatelně úmyslné škody, které způsobí účastník v době trvání soustředění na vybavení zařízení, popř. na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

Souhlasím s tím, že v případě vážného narušení kázně nebo chodu soustředění si účastníka v nejbližší možné době odvezeme.

Souhlas s lékařským ošetřením

V případě, že se dítě během soustředění zraní a já nebo mnou určená kontaktní osoba nebude k dosažení na telefonu, dávám trenérům svolení přivolat lékařskou službu první pomoci a souhlasím tak s nutným lékařským ošetřením. V případě neodkladné péče dávám souhlas k přivolání lékařské první pomoci i bez telefonického kontaktování určených osob.

Souhlas s pořízením záznamů

Fotografie a videa pořízené během pobytu mohou být vyvěšeny na veřejně přístupných místech (např. www stránky, nástěnka, tisk), případně zaslány do médií. Záznamy budou použity pouze pro potřeby klubu.

Cennosti

výhradně doporučujeme na soustředění nebrat žádné cenné předměty (hodinky, řetízky, přehrávače, mobilní telefony aj.). Za jejich ztrátu či poškození neručíme!

V Kralupech dne .....

Podpis zákon. zástupce účastníka