

# Dotazník o zdravotním stavu dítěte a bezinfekčnost pro účely skautského tábora Na řece Juhyni 2019 (u obce Provodovice)

Prosím vyplňte čitelně. Na pravdivosti údajů může záviset zdraví vašeho dítěte.

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa bydliště: .....

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

Váha dítěte: ..... kg (pro případné dávkování léčivých přípravků, např. Endiaron)

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

.....  
.....

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.)

.....  
.....

Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání tábora nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?

.....  
.....

Setkalo se dítě v době půl roku před začátkem tábora s nějakou infekční chorobou?

.....

Bylo dítě v době jednoho měsíce před odevzdáním přihlášky tábora nemocné?

.....

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

.....

Jiné sdělení (pomočování, různé druhy fóbíí nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

.....  
.....

Prohlašuji, že mé dítě: **dovede / nedovede plavat** \*

Jsem si uvědomuji právní následky, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V ..... dne\*\* .....

.....  
*podpis zákonného zástupce*

\* Nehodící se škrtněte.

\*\*Toto prohlášení **nesmí být starší 1 dne** před odjezdem na tábor.