

PROHLÁŠENÍ

Prohlášení zákonných zástupců vyplní rodiče (zákonný zástupce). **Posudek o zdravotní způsobilosti** musí vyplnit praktický lékař pro děti a dorost, který dítě registruje. Bez posudku o zdravotní způsobilosti **nemůže být dítě na sportovní kemp přijato**. Vyplněné Prohlášení zákonných zástupců s Posudkem o zdravotní způsobilosti k účasti na zotavovací akci odevzdejte prosím u odjezdu. K prohlášení zákonných zástupců připevněte **fotokopii kartičky zdravotní pojišťovny**. **Užívá-li dítě léky**, předejte je u odjezdu přesně označené celým jménem dítěte s přehledem dávkování nejlépe v originálním balení.

část I

Prohlášení zákonných zástupců

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil

dítěti (jméno a příjmení) _____ naroz. _____

bytem: _____

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu nebylo nařízeno karanténní opatření. Dítě je schopno se zúčastnit sportovního kempu. Jsem si vědom/a/ právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V _____ dne _____
podpis zákonného zástupce

Potvrzení nesmí být starší 1 dne od nástupu na pobyt

část II

Posudek o zdravotní způsobilosti k účasti na dětském sportovním kempu

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte _____

datum narození _____

adresa trvalého pobytu _____

Část A) Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci

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

Část B) Potvrzení o tom, že 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 /druh/typ, dávka _____

Datum vydání posudku _____

podpis, jmenovka lékaře
razítko zdrav. zařízení

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh ne jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno a příjmení oprávněné osoby _____

vztah k dítěti _____

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne _____

Podpis oprávněné osoby _____