

Zdravotní dotazník

Jméno a příjmení.....narozen(a).....

Škola: EDUCAnet ČB třída.....

bydliště.....

rodné číslo žáka.....

zdravotní pojišťovna.....

Upozornění rodičům: Tento list vyplňte s maximální odpovědností.

Upozorňuji na tyto zdravotní problémy svého dítěte:

.....

.....

alergie na:.....

.....

.....

dítě užívá léky (včetně dávkování):.....

.....

.....

Ve..... dne.....

.....

podpisy zákonných zástupců dítěte

PROHLÁŠENÍ

1) Prohlašuji, že okresní hygienik a ošetřující lékař nenařídil účastníkovi

..... bytem

změnu režimu a že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.). Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech před adaptačním kurzem přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly infekčním onemocněním. Potvrzuji, že můj syn (moje dcera) netrpí žádnou vážnou nemocí či alergií, které by mohly bránit v absolvování zájezdu.

Jsem si vědom (vědoma) právních následků, které vyplývají z nepravdivosti prohlášení.

2) Dále беру на vědomí, že při nedovoleném požití alkoholických nápojů, kouření, požití omamných látek a hrubém kázeňském přestupku může zájezd pro žáka/žákyni skončit předčasným odjezdem domů na vlastní náklady a následným trestem dle ŠŘ.

Vdne

.....

podpis zákonného zástupce