

ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK ŽÁKA

Jako rodič nebo jiný zákonný zástupce event. jiná fyzická osoba, kterou k tomu zákonný zástupce dítěte písemně zmocnil, prohlašuji, že:

Jméno a příjmení dítěte:.....datum narození:..... třída:.....

bydliště:.....PSČ:.....

Kontaktní osoby:

	jméno	kontakt (mobil, pevná linka)
matka		
otec		
jiná osoba (vztah k dítěti)		

Seznam lékařem předepsaných medikamentů, které dítě dostává na zotavovací akci (masti, prášky, kapky, jiné léčivé přípravky):

Pravidelně užívané léky předepsané lékařem:

Název pravidelně užívaného léku	Dávkování

Předepsané léčivé přípravky užívané nepravidelně:

.....

Alergie (včetně lékových) - uveďte druh, jak se alergie projevuje, popř. specifickou pomoc při potížích:.....

Věnujte prosím zvýšenou pozornost vyplnění předchozích řádků, léky budou děti brát na základě Vašeho určení (v současnosti není možné vše zkontrolovat ve zprávě od ošetřujícího lékaře). Vyplněním těchto řádků přebíráte plnou odpovědnost za správnost těchto údajů a škola nenese odpovědnost za újmu, která by dítěti vznikla v důsledku chybně vyplněného dávkování léků. Léky je nutné předávat v původním obalu!

Datum:..... Podpis zákonného zástupce:.....

Souhlas s převozem

Souhlasím – nesouhlasím s převozem svého dítěte soukromým vozidlem (v případě úrazu či zdravotních komplikací, které vyžadují odborné lékařské ošetření, ale nevyžaduje příjezd ZZS) do a ze zdravotnického zařízení.

Zplnomocnění a souhlas rodičů s poskytováním informací o aktuálním zdravotním stavu dítěte

Zplnomocňuji – nezplnomocňuji pedagogický doprovod či zdravotníka k podepsání souhlasu s poskytováním zdravotních služeb při nutné návštěvě lékařské. V době konání zotavovací akce **souhlasím – nesouhlasím** s poskytováním informací o aktuálním stavu mého nezletilého dítěte zdravotníkovi či doprovázejícímu pedagogickému pracovníku školy ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. O zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů.

Trpí dítě nevolností v dopravních prostředcích: ano x ne

Je dítě plavec: ano x ne

Zdravotní pojišťovna:

Sem nalepte fotokopii kartičky zdravotní pojišťovny

Písemný souhlas zákonných zástupců s vyšetřením nezletilého dítěte

My, níže podepsaní.....
jako zákonní zástupci (otec/ matka) svého dítěte..... nar.....
bytem.....

vyjadřujeme tímto souhlas s odborným lékařským vyšetřením své/ho syna/dcery, včetně případného ošetření ve znění §35 zákona č.372/2011 Sb.

Bereme na vědomí, že na školní akci je poskytována základní zdravotnická služba a v případě potřeby bude k dítěti přivolán lékař. Potvrzujeme správnost údajů.

V..... dne..... podpis zákonného zástupce:.....

Prohlášení zákonných zástupců dítěte o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že dítě..... datum nar. je způsobilé zúčastnit se školní akce....., která proběhne v termínu.....

Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 7 dnech před odjezdem do školy v přírodě přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy. Prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani hnidy.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Toto prohlášení nesmí být starší než jeden den!

V..... dne..... podpis zákonného zástupce:.....

Poučení o bezpečnosti

Jméno a příjmení dítěte:..... třída

Chování v autobuse a při vystoupení z autobusu

- Během jízdy budu sedět na svém místě, při jízdě budu připoután bezpečnostními pásy, nebudu znečišťovat prostory autobusu a při odchodu uvedu své místo do původního stavu.
- Při jízdě se budu chovat slušně, nebudu rušit ostatní zbytečným a nadměrným hlukem.
- V případě přestávky se budu řídit pokyny vedoucího zájezdu, popř. řidiče. Budu dodržovat časový plán.
- Při vystupování z autobusu a při pohybu na parkovišti a komunikacích budu dbát o svou bezpečnost a řídit se pravidly silničního provozu.
- Mimo autobus se budu zdržovat pouze na předem určených místech.

Chování v penzionu, hotelu, ubytovacím zařízení

- Budu dodržovat domácí (ubytovací) řád.
- Budu dodržovat pořádek ve společných prostorách i na pokoji.
- Budu dodržovat zákaz kouření a dodržovat protipožární předpisy.
- Budu dodržovat časový režim dne a nebudu opouštět penzion (hotel, ubytovací zařízení) bez vědomí instruktora/učitele.
- Budu se chovat slušně abych neobtěžoval a nerušil ostatní návštěvníky a dodržovat noční klid.

Chování při všech aktivitách

- Vždy se budu řídit pokyny svého instruktora/učitele/vychovatele/zdravotníka.
- Nikdy se nevzdám ze své skupiny bez vědomí instruktora/učitele.
- Při všech aktivitách budu bezpodmínečně dodržovat zásady bezpečnosti a správného chování.

Po celou dobu akce

- Nebudu pít alkoholické nápoje, kouřit a nebudu užívat omamné látky.
- Budu dodržovat pravidla slušného chování a zákony České republiky, v zahraničí zákony daného státu (včetně místních zvláštností).

Svým podpisem stvrzuji, že na školní akci budu dodržovat všechna pravidla tak, jak jsou uvedena výše. Při nedodržení těchto pravidel a při případném vyloučení z akce se zákonný zástupce zavazuje, že na vlastní náklady zajistí odvoz dítěte.

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání školní akce na vybavení ubytovacího a rekreačního zařízení, popř. autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

V dne podpis zákonných zástupců dítěte

V dne podpis žáka školy