

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Já, datum nar. : č. OP:
(jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte)

jako zákonný zástupce datum nar. :
(jméno a příjmení dítěte)

prohlašuji, že :

- 1) ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu,
- 2) dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, zvracení apod.),
- 3) okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření,
- 4) mi není známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí ,
- 5) dítě není přenašečem žádného infekčního onemocnění,
- 6) je dítě schopno zúčastnit se v termínu od..... do..... pobytu,
- 7) si jsem vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé. V případě nepravdivého vyplnění je vyloučena jakákoliv finanční či jiná náhrada za škodu způsobenou přímo či nepřímo v důsledku případného vyloučení dítěte z pobytu.

Zákonný zástupce dítěte dále prohlašuje, že bude toto prohlášení odevzdáno společně s kopií průkazem zdravotní pojišťovny dítěte do rukou hlavního vedoucího pobytu nebo jím pověřených osob v den začátku konání pobytu a že skutečnosti uvedené v tomto prohlášení nejsou starší než **tři** dny před začátkem konání pobytu.

V dne podpis

Uved'te zdravotní stav dítěte, které vyžadují mimořádnou pozornost.

diagnoza:

alergie:

léky:

ostatní informace, které bychom o dítěti měli vědět a které považujete za důležité nám sdělit:

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

jméno a příjmení zák. zástupce:.....datum narození:.....

Souhlas s podáním volně prodejných léků

Souhlasím s tím, aby byly mému dítěti v případě potřeby podány volně prodejně léky, které jsou součástí lékárníčky, kterou má na starost vedoucí mužstva.

Veškeré léky, které dítě pravidelně užívá, musí zákonný zástupce odevzdat při odjezdu vedoucí mužstva.

V dne podpis

Souhlas s transportem zraněného dítěte do zdravotnického zařízení

V případě závažných úrazů ohrožujících zdraví či život dítěte a v případech akutních stavů bude k dítěti zavolána Zdravotnická záchraná služba. U dětí se ale vyskytují i stavy a úrazy, které tento zásah nepotřebují. Velmi se nám osvědčil převoz dětí automobilem trenéra nebo vedoucí mužstva. I k tomuto úkonu potřebujeme Váš souhlas. Pokud nebude souhlas udělen a trenér nebo vedoucí mužstva usoudí, že dítě potřebuje lékařskou péči, bude k dítěti zavolána sanitka a zákonný zástupce je povinen se v co nejkratší době dostavit do zdravotnického zařízení, kam bude dítě převezeno. O tomto bude informován vedoucí mužstva telefonicky.

Souhlasím s tím, aby v případě méně závažných stavů a úrazů bylo dítě do zdravotnického zařízení transportováno automobilem trenéra nebo vedoucí mužstva, a to vždy za přítomnosti trenéra nebo vedoucí mužstva. O tomto transportu bude zákonný zástupce rovněž informován telefonicky.

V dne podpis

Prohlášení o zdravotní způsobilosti

Prohlašuji, že na základě lékařského posouzení zdravotního stavu mého dítěte, je způsobilé absolvovat fyzickou zátěž fotbalových tréninků, cvičení a utkání bez nebezpečí poškození jeho zdraví.

V dne podpis

Prohlášení odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí mé dítě v době trvání fotbalového soustředění na vybavení rekreačního zařízení. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

V dne podpis