

POSUDEK o zdravotní způsobilosti dítěte

k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

1. Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek:.....

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:.....

IČO:.....

Jméno, popřípadě jména, a příjmení posuzovaného dítěte:.....

Datum narození posuzovaného dítěte:.....

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území České republiky posuzovaného dítěte:

.....

2. Účel vydání posudku

.....

3. Posudkový závěr

A) Posuzování dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

- a) je zdravotně způsobilé*)
- b) není zdravotně způsobilé*)
- c) je zdravotně způsobilé s omezením*) **)

B) Posuzované dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO - NE
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh):
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh):
- d) je alergické na:
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka):

4. Poučení

Proti bodu 3. části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

5. Oprávněná osoba

Jméno, popřípadě jména, a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun, popř. další příbuzný dítěte):

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

.....

Podpis oprávněné osoby

.....

Datum vydání posudku

.....

**Jméno, příjmení a podpis lékaře razítko
poskytovatele zdravotních služeb**

Poznámka:

*) Nehodící se škrtněte.

**) Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní způsobilost k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě.

Prohlášení zákonného zástupce dítěte

Prohlašuji, že dítě....., datum narození:,

bytem....., nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V..... dne*

.....

podpis zákonného zástupce

**toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem na zotavovací akci/ školu v přírodě*

Předávací dokument

Spolek SPJ
Hrádek 240
671 27
Nejsme plátcí DPH
IČ: 08312664

Podpisem tohoto dokumentu v den nástupu na tábor stvrzuji následující:

1. **Pravdivost údajů a dokumentace:** Odeslal(a) jsem řádně vyplněný Google dotazník se závaznou přihláškou, poslal(a) kopii zdravotního posudku a kartičku pojišťovny. Při nástupu předávám fyzicky vyplněný a podepsaný dokument o bezinfekčnosti.
2. **Ochranné prostředky při airsoftu:** Účastník je povinen používat certifikované ochranné brýle splňující příslušné normy po celou dobu hry. Vzhledem k riziku zranění měkkých tkání obličeje a zubů důrazně doporučujeme používat celoobličejovou masku. **Hra bez celoobličejové masky je možná pouze na výslovnou žádost rodiče, který bere na vědomí specifická rizika spojená s tímto typem ochrany.** *(Tímto stvrzuji, že s tímto u svého dítěte souhlasím)*
3. **Pravidla chování a kázeň:** Souhlasím s tím, že v případě porušení táborového řádu nebo nevhodného chování může být dítě vedeno k nápravě formou kondičních cvičení (např. kliky, dřepy apod.).
4. **Mobilní telefony:** Beru na vědomí podmínky uschování mobilního telefonu podle pravidel tábora (návrat telefonu až v den odjezdu/ukončení tábora).
5. **Předání a vyzvednutí:** Potvrzuji řádné předání dítěte v den nástupu a jeho následné vyzvednutí.

(Poznámka k GDPR: Souhlas se zpracováním fotografií a videí pro účely prezentace spolku na sociálních sítích [Instagram, Facebook, YouTube] byl udělen již elektronicky při vyplnění závazné přihlášky v Google formuláři).

Kontakty a informace:

V případě jakýchkoliv nejasností nebo dotazů neváhejte kontaktovat administraci Spolku SPJ – Otakar Klimánek, tel. +420 773 184 938, email: spolekspj@seznam.cz.

Datum nástupu:

Jméno dítěte/dětí:

Podpis zákonného zástupce: