

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍCH AKCÍCH A ŠKOLÁCH V PŘÍRODĚ

(VYPLNÍ LÉKAŘ)

(KOPII ODEVZDAT PŘI ODJEZDU SPOLU S PROLÁŠENÍM A KARTIČKOU POJIŠTĚNCE)
(ORIGINAL USCHOVEJTE, PLATÍ 12 MĚSÍCŮ – LZE JEJ TEDY JEŠTĚ POUŽÍT NA ŠVP, TÁBOR,
SOUSTŘEDĚNÍ....)

Jméno, příjmení posuzovaného dítěte:

.....

Datum narození:

.....

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu

.....
.....

Část A)

Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě

- a) je zdravotně způsobilé *)
- b) není zdravotně způsobilé *)
- c) je zdravotně způsobilé z a podmínky (s omezením *).

.....
Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti

Část B)

Potvrzení o tom, že dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh)

.....
c) má trvalou kontraindikaci na očkování (typ/druh)

.....
d) je alergické na

.....
e) dlouhodobě užívá léky (typ/ druh, dávka)

.....
datum vydání posudku: podpis, jmenovka a razítko lékaře

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 na jeho přezkoumání od 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděli 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.

Informace pro rodiče: Lékaři si za toto razítko obvykle účtují poplatek.

PROHLÁŠENÍ

(VYPLNÍ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE)

(ODEVZDAT PŘI ODJEZDU SPOLU S KARTIČKOU POJIŠTĚNCE)

1) Dítě (jméno a příjmení) vyzvednu u příjezdu.

Žáci 6. - 9. třídy se mohou dopravit domů sami, v tomto případě zvlášť podepište

2) Souhlasím s volným pohybem svého dítěte na omezeném místě a po omezenou dobu (krátký „rozchod, bojovky, hry, samostatná jízda na lyžích).

3) Zavazuji se uhradit veškeré náklady za škody, které vzniknou zapříčiněním mého dítěte v době trvání ŠvP (tj. i cesty autobusem). V případě hrubého porušení školního řádu nebo pravidel pobytu si dítě bezodkladně vyzvednu bez jakékoliv finanční náhrady.

4) Jsem si vědom/a, že za ztrátu či poškození cennosti dítěte CK, dopravce ani ubytovatel nepřebírají zodpovědnost.

5) Prohlašuji zároveň, že můj syn/má dcera je zdrav(a) a není mi známo, že by v posledních 14 dnech přišel(přišla) do styku s infekční chorobou. Dítě nejeví známky onemocnění (zvracení, průjem, zvýšená teplota ap.) Ošetřující lékař ani hygienik nenařídil mému dítěti ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor nebo karanténní opatření. Jsem si vědom právních důsledků nepravdivého prohlášení.

6) Omezení dítěte na činnosti, pohyb:

.....
.....
.....

7) Seznam léků, které si dítě veze a neodevzdá zdravotníkovi:

.....
.....
.....

8) Seznam léků, které předáte zdravotníkovi při odjezdu na ŠvP, jejich dávkování:

.....
.....
.....

9) Jiná důležitá sdělení o dítěti (nehodící se škrtněte a dle uvážení dopište):

plavec / neplavec

alergie

.....
.....
.....

10) Kopii karty zdravotní pojišťovny odevzdávám s tímto prohlášením

11) Kontakty, na kterých budu přítomen během pobytu dítěte na škole v přírodě:

.....
.....

Písemný souhlas zákonného zástupce s vyšetřením, ošetřením a poskytováním informací o zdravotním stavu nezletilého dítěte a s jeho převozem soukromým automobilem.

Jako zákonný zástupce výše uvedeného nezletilého uděluji, v souladu se zněním zákona č 372/2011 Sb.

O zdravotních službách, souhlas k tomu, aby během pobytu na školní akci byly v případě potřeby poskytnuty nezletilému zdravotní služby bez dalšího zjišťování souhlasu zákonných zástupců. Rovněž beru na vědomí, že bude-li to nezbytné, bude nezletilý hospitalizován ve zdravotnickém zařízení. Po vyšetření či hospitalizaci souhlasím s vydáním dítěte zpět osobě pověřené školou, umožní-li to zdravotní stav nezletilého.

Jako zákonný zástupce nezletilého souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu nezletilého osobě pověřené školou.

Organizátor školní akce se zavazuje informovat zákonného zástupce o případném ošetření ve zdravotnickém zařízení.

Udělením tohoto souhlasu není dotčeno právo zákonného zástupce na informace o zdravotním stavu nezletilého pacienta, na informace o poskytnuté zdravotní péči, ani jiná práva, která ze zákona má.

Jako zákonný zástupce nezletilého dále souhlasím, že v případě nutnosti může osoba pověřená školou převést nezletilého k nezbytnému ošetření soukromým vozidlem.

Tento souhlas se uděluje pouze po dobu trvání akce školy.

V Praze dne (den odjezdu): Podpis zákonného zástupce:

V případě lyžařského výcviku (nehodící se škrtněte):

Prohlašuji / příkládám potvrzení, že lyže nebo snowboard a vázání mého syna (dcery) jsou řádně seřízené a můj syn (dcera) tak může bezpečně absolvovat lyžařský výcvik.

V Praze dne (den odjezdu): Podpis zákonného zástupce: