

ZDRAVOTNÝ DOTAZNÍK

Priezvisko a meno účastníka tábora:

Alergia (lieky, jedlo, nápoje, včely, seno).....

Reakcie na slnko, vodu, opálenie:.....

Používa špeciálny krém:

Spánok, budenie v noci, pomočovanie:

Problémy s jedlom (diéta):

Ťažkosti so srdcom, dýchaním, kĺbmi:

Zdravotné problémy (nádcha, bolesť brucha, kašeľ, teploty):.....

Má diagnostikovanú poruchu správania, pozornosti, iné.....

Aké lieky musí užívať (pri nástupe odovzdať do rúk zdravotníka):

Alergia na lieky:

Iné:

POTVRDENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI

(potvrdenie nesmie byť staršie ako 1 deň pred nástupom do tábora)

Potvrdzujem, že moje dieťa bytom (presná adresa):
je zdravotne spôsobilé zúčastniť sa letného tábora organizovaného Koinoniou Ján Krstiteľ.
Neprejavuje známky akútneho ochorenia, nemá nariadené karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli počas posledných 14 dní do kontaktu s osobou chorou na prenosné ochorenie alebo osobou podozrivou z nákazy prenosným ochorením (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).
Som si vedomý/á/ právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý/á/, že by som sa dopustil/a/ priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o verejnom zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov."

.....
Dátum

.....
Meno a podpis zákonného zástupcu