

ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK DÍTĚTE

na zotavovací akci - školu v přírodě (ŠvP)

Prohlašuji, že dítě: narozen(a):
jméno, příjmení dítě datum narození

1. má chronické potíže - bolesti páteře, bolesti kloubů, sklon ke kolapsům, zažívací potíže, ekzémy, krvácení z nosu, noční pomočování *), jiné:
2. v nedávné době mělo vážnější úraz:
3. je po operaci (čeho) ze dne:
4. mělo dítě v letošním roce klíště? ANO – NE *) Pokud ano, kdy naposledy:
5. je očkováno proti: klíšťové encefalitidě: (kdy dokončeno)
tetanu: (kdy dokončeno)
jiné: (kdy dokončeno)
6. je alergické na (pokud není uvedeno v lékařském posudku):
 - a) léky:
 - b) jiné: pyl, potraviny, sluneční záření, hmyzí bodnutí, zvířecí srst *):
7. je plavec – neplavec *)
8. (pokud dívka) má menstruaci ANO – NE *), má obtíže při menstruaci:
9. jiná sdělení pro zdravotníka:

UPOZORNĚNÍ:

Výše uvedené údaje slouží výhradně ke zdravotní informovanosti o dítěti na ŠvP, považují se za osobní data, se kterými budeme dle zákona nakládat. Údaje se archivují a poté, pokud si je rodiče nevyžádají zpět, jsou určena ke skartaci. Podpisem stvrzuji, že jsou údaje pravdivé:

Datum:
.....
podpis zákonného zástupce

*) vyhovující zakroužkujte