Dotazník a bezinfekčnost

pro účastníky soustředění přípravného oddělení Chlumeckého dětského sboru, organizační složce Chlumeckého dět. sboru, spolku, ve skautské základně na Mentaurově ve dnech 26. až 28. 5. 2023

Dotazník a bezinfekčnost odevzdáváte spolu se zdravotním průkazem a kartičkou pojištěnce při odjezdu na soustředění (povinná dokumentace). Věnujte vyplnění zvýšenou pozornost. Potvrzení o zdravotní způsobilosti dítěte není na tuto akci vyžadováno.

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktní telefony na rodiče (uveďte matka – otec): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Kontaktní adresa během soustředění: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Případná nařízená dieta lékařem (druh): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Odmítaná strava:

Může dítě snášet větší fyzickou zátěž? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Jestliže ne, prosíme, uveďte možné fyzické   
  
zatížení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mělo dítě v posledních 3 měsících klíště? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Jestliže ano, kdy? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vyskytuje se u dítěte alergie? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Další případné informace pro pedagogický doprovod: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jestliže je nutné dítěti podávat prášky, uveďte druh a frekvenci. Prášky je naprosto nutné dát dítěti s sebou a uvést frekvenci podávání, případně lékařské doporučení! O takové záležitosti musíte informovat pedagogický doprovod při odjezdu na soustředění. Prášky během soustředění podává určený vedoucí, dítě je nesmí mít u sebe.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE – BEZINFEKČNOST

Potvrzuji, že syn/dcera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), příznaky infekce covid – 19 (zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.). Dále potvrzuji, že ve 14 kalendářních dnech před nástupem na soustředění PO Chlumeckého dětského sboru konaného ve skautské základně na Mentaurově u Litoměřic ve dnech 26. až 28. listopadu 2023 nepřišel/a do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním

nebo podezřelou z nákazy, ani mu/jí není nařízeno lékařem karanténní opatření.  
  
V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne 26. května 2023 Podpis zák. zástupce dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_