**Dotazník o zdravotním stavu dítěte (anamnéza)**

pro Letní chlumecký tábor v termínu 13. – 23. července 2023

Prosíme, vyplňte čitelně. Na pravdivosti údajů může záviset zdraví vašeho dítěte i dalších účastníků tábora! V případě potřeby zadejte další údaje na druhé straně listu. **Dotazník je v případě potřeby předkládán ošetřujícímu lékaři.**

Jméno a příjmení dítěte: ………………………………………………………….………………………………………

Zdravotní pojišťovna: ……………………………………………… Rodné číslo: ……………………..……….…………

Váha dítěte: ……….…. kg, věk dítěte: …………. (údaje pro případné dávkování léčivých přípravků)

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

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

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

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.)

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

Užívá Vaše dítě trvale v době konání tábora léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?

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

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

Setkalo se dítě v době půl roku před začátkem tábora s nějakou infekční chorobou?

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

Bylo dítě v době jednoho měsíce před začátkem tábora nemocné?

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

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

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

Jiné sdělení (pomočování, různé druhy fobií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterému se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

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

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

Prohlašuji, že mé dítě: dovede / nedovede plavat / dovede plavat jen s ochrannými prvky (rukávky) \*

\* nehodící se škrtněte
 …………………………………………………….
**Podpis zákonného zástupce dítěte**

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte (potvrzení o bezinfekčnosti)**

Jméno a příjmení dítěte: ..........................................................................................................................

Datum narození: ……………….………………………………

Bytem trvale: ...........................................................................................................................................

Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (například teploty nebo průjmu), příznaky infekce covid - 19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd. a hygienik nebo ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

Není mi též známo, že by dítě v posledních 14 kalendářních dnech před zahájením Letního chlumeckého tábora 2023 přišlo fyzicky do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

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

V ....................................... dne 13. července 2023 Podpis zák. zástupce: …………………………………..