**DOTAZNÍK A BEZINFEKČNOST**

pro účastníky soustředění přípravného oddělení Chlumeckého dětského sboru, spolku, v Penzionu U lesa (Děčínský Sněžník), Jílové 67, 405 02 Jílové, ve dnech 15. až 17. března 2024.

Pěvecké soustředění se podle platné legislativy uskuteční jako „Jiná podobná akce pro děti“ podle § 12 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví.

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. Kartička pojištěnce a zdravotní průkaz budou rodičům dětí po návratu do Chlumce předány zpět.

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

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

Kontaktní telefony: (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 poskytovat prášky, uveďte druh a frekvenci podávání. Prášky je naprosto nutné dát dítěti s sebou, případně doložit kopii lékařského doporučení! O takové záležitosti musíte informovat pedagogický doprovod před odjezdem na soustředění. Prášky během soustředění podává určený vedoucí (zdravotnice), dítě je nesmí mít u sebe. Případnou medikaci uveďte na druhou stranu dotazníku.

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

**PROHLÁŠENÍ – BEZINFEKČNOST**

Potvrzuji, že dcera / syn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 přípravného oddělení Chlumeckého dětského sboru, spolku, konaného v Penzionu U lesa (Děčínský Sněžník) ve dnech 15. až 17. března 2024 nepřišel/a do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu/jí není nařízeno karanténní opatření.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne 15. 3. 2024 Podpis zák. zástupce dítěte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_