

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: (uved'te 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: _____