

# Zdravotní karta

Pro účastníka letního stanového tábora pořadatele ČTU – 01/15 tábornický klub „VYŠEHRAD“

**Jméno dítěte:** \_\_\_\_\_ **Datum narození:** \_\_\_\_\_

**Bydliště:** \_\_\_\_\_

## Prohlášení o zdravotním stavu dítěte

Prohlašuji, že výše jmenované dítě netrpí t. č. žádným akutním onemocněním, ani nejeví jeho známky (například horečka nebo průjem). Dále mi není známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech do styku s infekční nemocí a nemá nařízen hygienický dozor.

Dále prohlašuji, že výše jmenované dítě

- se neléčí / léčí nebo je sledováno pro dlouhodobé onemocnění.

pokud ano, jaké: \_\_\_\_\_

- je / není řádně očkováno

pokud není, uveďte odchylky: \_\_\_\_\_

- bylo / nebylo očkováno proti klíšťové encefalitidě.
- je dle mého názoru schopno zúčastnit se letního stanového tábora s běžnou zátěží.

Poznámka: \_\_\_\_\_

*(nehodící se škrtněte)*

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

Prohlášení musí být podepsáno v den odjezdu na tábor. Zdravotní kartu odevzdejte při odjezdu spolu s kopií lékařského posudku o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním táboře a kopií platného průkazu pojištěnce zdravotní pojišťovny.

Datum: \_\_\_\_\_ Jméno a podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

*(musí být datováno dnem odjezdu na tábor)*

Kopie platného  
průkazu pojištěnce  
zdravotní pojišťovny:

Sem prosím vlepíte  
nebo přicvakněte  
čitelnou kopii kartičky  
zdravotní pojišťovny.