

Pobyť na 4 dny (3 noci):

- Obuv
 - 2x pevnou sportovní obuv
 - 1x sandály
 - 1x přezůvky do interiéru

- Další
 - 1x šátek
 - 1x hygienické potřeby (kartáček, pasta, mýdlo, šampon, hřeben a další)
 - 1x ručník
 - 1x sluneční brýle
 - 1x pokrývka hlavy
 - 1x baterka (+ náhradní baterie)
 - 1x repelent
 - léky, pokud nějaké účastník užívá
 - předat zdravotníkovi akce
 - karty, knížku, hru pro chvíle volna, pouzdro, blok – sešit, lepidlo, nůžky

- Oblečení
 - 2x sportovní kalhoty nebo šušťáky nebo tepláky
 - 2x kraťasy
 - 3x tričko s krátkým rukávem
 - 2x tričko s dlouhým rukávem
 - 2x mikina
 - 1x sportovní nepromokavá bunda nebo pláštěnka
 - 1x pyžamo
 - 6x ponožky, 5x spodní prádlo
 - 1x plavky

V případě spaní v chatce

doporučujeme také spacák!

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE NA ZOTAVOVACÍ AKCI A ŠKOLE V PŘÍRODĚ

(podle vyhlášky č.106/2001 Sb. v platném znění)

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:.....

Bydliště:

1. Výše uvedené posuzované dítě je k účasti na zotavovací akci nebo škole v přírodě:

a) zdravotně způsobilé*

b) není zdravotně způsobilé*

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením):

.....

.....

.....

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

2. Potvrzení o tom, že dítě

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE*

b) je imunní proti nákaze (typ, druh)

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ, druh)

.....

d) je alergické na

e) dlouhodobě užívá následující léky (typ, druh, dávka)

.....

.....

.....

.....

.....

Datum vydání posudku:

podpis, jmenovka lékaře

razítko zdrav.zařízení

POUČENÍ: Proti část 1. tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst.2 zákona č.20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů a nařízení, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř.lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání zdravotnickému orgánu.

Jméno a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k dítěti:

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

.....

.....

podpis oprávněné osoby

* škrtněte, co se nehodí

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ RODIČŮ
(odevzdat při nástupu dítěte do školy v přírodě)
PROHLAŠUJI, ŽE OŠETŘUJÍCÍ LÉKAŘ NENAŘÍDIL DÍTĚTI

Jméno a příjmení dítěte

RČ Bydliště:

změnu zdravotního režimu, že dítě nejeví známky akutního onemocnění /průjem, teplota, apod./ a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi rovněž známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Alergie a jiné, používané léky

.....

Dítě je schopno účastnit se

.....
v ve dnech

Jsmo si vědomi právních následků, které by nás postihly, kdyby toto naše prohlášení bylo nepravdivé.

Datum:
.....
podpisy zákonných zástupců dítěte ze dne, kdy dítě odjíždí na dětskou rekreaci

Kontaktní adresy a tel. spojení na rodiče nebo jejich zástupce po dobu konání akce:

Jméno a příjmení kontaktní osoby	Vztah k dítěti	Adresa bydliště	Kontaktní spojení (telef.čís., mobil, fax, email, apod.)