

Zdravotní prohlášení

Na adaptačním kurzu probíhají hry a aktivity spojené s pohybem a pobytem v přírodě. Abychom mohli přizpůsobit náročnost programu aktuálním fyzickým dispozicím účastníků a v případě potřeby byli schopni poskytnout odpovídající zdravotní pomoc, vyplňte prosím pečlivě toto zdravotní prohlášení.

Základní údaje účastníka kurzu

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa:

Zdravotní pojišťovna:

Telefon na rodiče v době konání kurzu:

Jméno, příjmení a telefon ošetřujícího lékaře:

Zdravotní stav účastníka

1. Váš syn/dcera v době konání kurzu :

je zdravý, nemá žádná omezení, může libovolně sportovat

má lehká zdravotní omezení (rozved'te, prosím, níže)

má vážná zdravotní omezení (rozved'te, prosím, níže)

2. Trpí Váš syn/dcera alergií?

ano ne

Pokud ano, uveďte, prosím, na jaké látky, jaké jsou příznaky, které léky užívá a má-li je s sebou

3. Bere Váš syn/dcera pravidelně nějaké léky?

ano ne

Pokud ano, uveďte prosím název, dávkování a důvod (onemocnění)

4. Aktuální zdravotní profil (rozved'te, prosím, v bodě 5.):

ano ne Astma nebo jiné dýchací potíže

ano ne Onemocnění srdce nebo cévního aparátu

ano ne Onemocnění páteře či pohybového aparátu či problémy s nimi

ano ne Psychické obtíže (významné životní události v poslední době, odborná psychická péče...)

ano ne Speciální stravovací podmínky a omezení

ano ne Jakékoli další onemocnění, zdravotní omezení, jiné omezení či obtíže

5. Rozved'te a upřesněte, prosím, všechna omezení - využijte druhou stranu formuláře.

Uveďte prosím všechna omezení, čeho by se měl/a vyvarovat, na co si dát pozor (fyzická i psychická omezení, např. epilepsie, diabetes, omdlévání, časté bolesti hlavy, zažívací obtíže, časté křeče, strach z výšek, uzavřených prostor, vody, stravovací omezení...)

Souhlas s využitím automobilu pro přepravu

Souhlasím s využitím soukromého automobilu řízeného oprávněným instruktorem kurzu pro případný převoz dítěte nevyžadující sanitku, ale vyžadující kontrolu na pohotovosti.

podpis zákonného zástupce účastníka kurzu

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že můj syn / moje dcera se v posledních měsících nesetkal/a s infekční chorobou a že je plně způsobilý/á zúčastnit se Adaptačního kurzu

podpis zákonného zástupce účastníka kurzu

Souhlas s použitím fotodokumentace

Souhlasím s použitím fotodokumentace a videozáznamů z kurzu k účelu propagace školy

podpis zákonného zástupce účastníka kurzu

Poučení účastníka kurzu

Poučil/a jsem své dítě o platnosti školního řádu na kurzu a o následujících pravidlech chování na kurzu: 1. Zákaz pití alkoholu, kouření a užívání jiných omamných látek; 2. Bez povolení pedagogů nebo instruktorů kurzu je zakázáno opouštět areál kurzu, koupat se, lézt na stromy a jiná vyvýšená místa či rozdělávat oheň.

podpis zákonného zástupce účastníka kurzu

Vyplněno dne: