

Tábor RÁJ Letohrad

Přihláška dítěte na LTD Ráj Letohrad - II. díl (odevzdat při předání dítěte)

od 17. srpna do 31. srpna 2024

Vyjádření ošetřujícího lékaře (vyplňuje se, pokud není jiné platné vyjádření)

Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte narozeného
bytem umožňuje účast na letním táboře.

Dítěti **Je – Není** nutno věnovat zvýšenou péči. (Pokud ano, napište, s jakou diagnózou je sledováno):

Doporučená léčba:

Datum posledního očkování proti tetanu:

V _____ dne: _____

Razítko a podpis lékaře

Prohlášení zákonných zástupců dítěte (vyplňuje se vždy)

Prohlašuji, že ošetřující lékař (hygienik) nenařídil mému dítěti

narozenému dne bytem

karanténní opatření ani změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvracení, teplota apod.).

Rovněž mi není známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je řádně očkováno, nemá vši a je schopno si v noci dojit na WC.

Zdravotní pojišťovna dítěte (číslo):*

Číslo průkazu pojištěnce:*

* Údaje lze nahradit kopií kartičky průkazu pojištěnce.

Dne 17. srpna 2024

Podpis rodičů: