**Písemné prohlášení rodičů o zdravotním stavu účastníka soustředění FK Újezd nad Lesy**

Příjmení a jméno účastníka …………………………………………………………………………………………………………………

Datum narození ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresa bydliště ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon na zákonného zástupce účastníka k dosažení během soustředění ………………………………………….

Prohlašuji, že dítě je úplně zdravé. Není mi také známo, že by dítě v posledních čtrnácti dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. V rodině ani v místě, z něhož nastupuje na prázdninový pobyt, není žádná infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled. Jsem si vědom(a) právních a finančních důsledků, které by pro mě vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

V případě onemocnění dítěte souhlasím s ošetřením lékaře. Po domluvě se zdravotníkem zajistím v nejkratší možné době jeho odvoz z prázdninového pobytu domů.

Upozorňuji u svého dítěte na:

Zdravotní problémy:

Alergie:

Jiné zvláštnosti:

Moje dítě umí plavat: Ano – Ne

Léky: (musejí být popsány: jméno, jak užívat a kdy, na co léky užívá)

V ……………………………………… dne …………………… …………….……………………………… Podpis zákonného zástupce

**ODVOZ ZRANĚNÉHO DÍTĚTE NA OŠETŘENÍ VLASTNÍM VOZIDLEM**

Povinnost poskytnout pomoc je upravena právním předpisem: zákon č. 20/1966 Sb., zákon o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, § 9 ods. 4 stanoví, že ,,V zájmu svého zdraví a zdraví spoluobčanů je každý povinen Písm. b) poskytnout nebo zprostředkovat nezbytnou pomoc osobě, která je v nebezpečí smrti, nebo jeví známky závažné poruchy zdraví“

V případě život ohrožujících stavů je vždy nutné volat zdravotnickou záchrannou službu (ZZS).

U ostatních úrazů (kdy ZZS nepřijede) zajistíme dopravu do zdravotnického zařízení vlastním vozem:

SOUHLASÍM x NESOUHLASÍM (nehodící se škrtněte)

…………….…………………………………  
 Podpis zákonného zástupce

*Toto prohlášení nesmí být starší než 1 den před zahájením soustředění a je odevzdáno po příjezdu.*

**Zde vlepte kopii kartičky zdravotní pojišťovny.**