

Souhlas rodičů s poskytováním informací

o zdravotním stavu dítěte vedoucímu/zdravotníkovi akce

V době konání letního tábora, tj. od 13.7. do 20.7.2024, souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery

.....
Jméno a příjmení

.....
Datum narození

Ve smyslu ustanovení § 31 zákona č.372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) Michalovi Císařovi vedoucímu tábora/ zdravotníkovi.

Zároveň souhlasím, že zdravotník smí po dobu tábora podávat mému dítěti léky následujících lékových skupin, uzná-li to za vhodné:

- léky proti bolesti (analgetika)
- léky ke snížení/zvýšení teploty (antipyretika)
- léky proti zvracení (antiemetika)
- léky při alergické reakci (antihistaminika)
- léky proti kašli (antitusika)
- léky na uvolnění dýchacích průchodů (otorinolaryngologika)
- oční kapky (oftalmologika)
- léky pro dezinfekci dutiny ústní a na bolest v krku (stomatologika)
- léky na rozpouštění hlenu (mukolytika)
- dezinfekce
- spreje proti popáleninám

Upozornění rodičů pro vedení tábora a zdravotníka (volitelné):

Kromě informací uvedených ve zdravotním posudku od lékaře, upozorňuji u svého dítěte na:

.....

Speciální stravovací potřeby dítěte:

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:

V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na telefonních číslech uvedených v přihlášce na pobytový tábor, jejíž součástí je tento souhlas.

.....
Datum podpisu

.....
Město/obec

.....
Podpis zákonného zástupce