

## Potvrzení pro akci MOŘSKÝ KONÍK

**Předat na letišti doprovodnému pracovníkovi.  
Bez tohoto potvrzení NEBUDE dítě přijato k léčebně-ozdravnému pobytu !!!**

<p>Jméno a příjmení dítěte: ..... datum narození: .....</p> <p>telefon na zákonné zástupce dítěte - matka: ..... otec: .....</p> <p>jiné kontaktní spojení v době pobytu: .....</p>
<p style="text-align: center;"><b>POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE</b> <b>Potvrzení nesmí být starší než 14 dnů před odletem.</b></p> <p>A) Upozornění na změny zdravotního stavu, které nastaly od doby vyplnění Přihlášky do odletu na léčebně-ozdravný pobyt:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>B) Léky, které dítě v současné době užívá, včetně dávkování:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Datum: ..... Podpis lékaře a razítko:</p>
<p style="text-align: center;"><b>PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI</b> <b>Nesmí být starší než 1 den před odletem !!!</b> (Potvrzení o bezinfekčnosti se starším datem budou považována za NEPLATNÁ !!!)</p> <p><b>Prohlašuji, že:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření ani zvýšený zdravotní dohled. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se léčebně-ozdravného pobytu v rámci akce Mořský koník. Nejsou mi známy žádné okolnosti, jež by mohly nepříznivě ovlivnit jeho pobyt.</li><li>dítě neužívá žádné psychotropní a návykové látky a ani je nepřeváží.</li><li>dítě nemá vši ani hnidy.</li><li>dítě je očkováno dle komplexního očkovacího schématu (především 2 dávky vakcíny Priorix – spalničky, zarděnky, příušnice)</li><li>dítě je očkováno proti tetanu. Poslední očkování dne .....</li><li>dítě prodělalo neštovice ANO/NE</li><li>dítě má sanovaný chrup. Poslední návštěva zubního lékaře dne .....</li><li>dítě jsem seznámil(a) s léčebně-ozdravným režimem akce Mořský koník (viz zadní strana).</li><li>dítě má s sebou tyto léky, které dlouhodobě užívá .....</li></ol> <p>Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.</p> <p>Jméno, příjmení zákonného zástupce: .....</p> <p>V ..... dne .....</p> <p>Podpis zákonného zástupce: .....</p>
<p>Další důležitá sdělení zákonných zástupců dítěte pro lékaře nebo výchovného pracovníka:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>