List 3 - Upozornění rodičů táborovému zdravotníkovi

Odevzdáte v den nástupu dítěte na tábor. Tuto část vyplňujete Vy.

Jméno a příjmení dítěte:		Narozené:	
Bytem:		Rodné číslo:	
Prodělalo tyto závažné nem	oci:		
Bere tyto léky:			
Zdravotní pojišťovna:			
(V následujícím bodě uveďte prosím p Dále upozorňujeme u dítěte		itnosti dítěte)	
Jméno, příjmení a telefon os kontaktovat:	soby, které (pokud nebudou l	k zastižení rodiče) můžeme v příp	adě nutnosti
Uveďte vztah této osoby k v	aši rodině (Babička, teta, soused, a	:(.boc	
styku s fyzickou osobou ner	e pravidelnému očkování, běl nocnou infekčním onemocn or. Jsem si vědom právních i	hem 14 dnů před odjezdem na ták ěním, nebylo mu nařízeno karanté finančních důsledků, které by vzi	énní ošetření
V e	dne		
		Čitelný podpis zákonnéh	o zástupce dítěte
Záznam o vstupní tábo Tuto část vyplňuje při příjezdu	-	Je dítě v pořádku?	ANO - NE
Zpráva táborového zdra Posíláme Vám ji po táboře, při		ch problémech dítěte na táboře.	
U Vašeho dítěte:		Byl zjištěn výskyt klíštěte dne:	
a to na:			
V případě zdravotních komp	likací oznamte tuto skutečn	ost ošetřujícímu lékaři.	

Podpis táborového zdravotníka:

V průběhu tábora se u dítěte vyskytly následující zdravotní potíže: