

# ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ TÁBOR 2019

„Indiánský příběh“

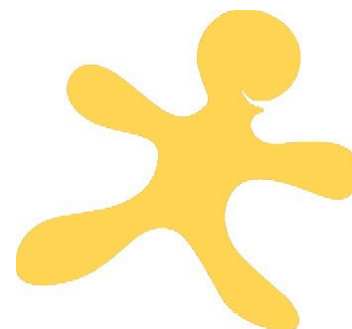
Termín : 18.8.2019 - 25.8.2019

Malé Hradisko

Pořádá: Človíček (One little), z.s.

Bosonožké nám 762/12,

642 00 Brno-Bosonohy



Jméno a příjmení dítěte:

.....

Datum a místo narození dítěte: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Adresa bydliště:

.....

Údaje o zákonném zástupci dítěte

Jméno a příjmení:

.....

Telefon: .....

E-mail: .....

Adresa bydliště: .....

Datum: .....

Podpis zákonného zástupce: .....

# POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI A ŠKOLE V PŘÍRODĚ

## 1. Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotnických služeb vydávajícího posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

IČ:

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození posuzovaného dítěte:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území České republiky posuzovaného dítěte:

## 2. Účel vydání posudku

Účast na letním dětském táboře

## 3. Posudkový závěr

**A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci:**

- a) je zdravotně způsobilé
- b) není zdravotně způsobilé
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

**B) Posuzované dítě:**

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh)
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
- d) je alergické na
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

**Nehodící se škrtněte**

## 4. Poučení

Proti části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotnických služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

**Datum vydání posudku:**

---

**Jméno, příjmení a podpis lékaře  
razítko poskytovatele zdravotnických služeb**

**Informace pro rodiče:** Převážná většina vedoucích jsou křesťané a tábor bude veden na křesťanských základech.

---

Přihlášku spolu s vyjádřením lékaře zasílejte do 1. června 2019  
na korespondenční adresu:  
Josef Jeniš, Legionářská 3, 68001 Boskovice

nebo pošlete oskenované dokumenty emailem na:  
[josef.jenis@gmail.com](mailto:josef.jenis@gmail.com)

V případě zaslání naskenovaných dokumentů emailem, je nutné dodat také jejich originál. To stačí při příjezdu na tábor.

**Dítě se považuje za přihlášené až na základě vyplněné a přijaté přihlášky.**

Na základě přijaté přihlášky obdržíte závazné informace k pobytu a platbě. Kapacita tábora je omezená, neváhejte!

**INFORMACE:** Další informace je možné konzultovat na telefonu: 721 754 694, či emailu: [josef.jeni@gmail.com](mailto:josef.jeni@gmail.com)