

LIST ÚČASTNÍKA

Jméno dítěte:

Datum narození:

Prosíme, v zájmu Vašeho dítěte, uveďte závažnější problémy, které se u něho vyskytují nebo komplikace, které by se v rámci zvýšené námahy mohly objevit:

- alergie (léky, potraviny...):
- Jaké závažné choroby/operace/zranění Vaše dítě prodělalo?
- Pokud Vaše dítě užívá nějaké léky – jaké je jejich dávkování?

Léky přibalte dítěti v patřičném množství s sebou i s návodem/dávkováním, kompletně v jednom sáčku/krabičce opatřené jménem dítěte. Změní-li se tyto požadavky před táborem, písemně to doplňte a předejde při převzetí zdravotníkovi. **Veškeré léky vč. doplňků stravy je dítě povinno odevzdat zdravotníkovi!!!**

- Důležité: Pokud má Vaše dítě nějaká další důležitá zdravotní či jiná specifika či omezení, o nichž by bylo dobré vědět (např. strach ze tmy, fobie, jídlo, které odmítá konzumovat i doma, obtížné navazování kamarádských vztahů...), pak nás prosím v rámci umožnění individuálnějšího přístupu k dětem informujte, chráníte tím své dítě:

- Nosí dítě kontaktní čočky? ANO NE
- Umí dítě plavat? ANO NE
- Zdravotní pojišťovna:

Kontakt na rodiče nebo jimi určené zástupce zasažitelné v době konání tábora (adresa, telefon), tyto osoby mohou bez dalšího souhlasu převzít dítě během tábora (např. z důvodu vážnějšího onemocnění):

.....
.....
.....