



Prohlášení o zdravotní způsobilosti účastníka

odevzdává se v den nástupu na soustředění, k prohlášení ofotit na druhou kartičky zdravotní pojišťovny!!!!

(Prohlášení nemusí být podepsané od lékaře, stačí podpis zákonného zástupce)

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo: Zdravotní pojišťovna:.....

Telefony na zákonné zástupce (ZZ):.....

Adresa trvalého bydliště:

Váha dítěte: Výška: Věk:.....

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténu ani jiná zdravotní omezení, která by mu bránila jeho účasti na jezdeckém soustředění. Dále prohlašuji, že mé dítě je zdravotně, fyzicky i psychicky způsobilé zúčastnit se jezdeckého soustředění.

V případě úrazu nebo vykazování známek nemoci souhlasím s případným ošetřením mého dítěte u lékaře či v nemocnici v rozsahu, jak stanoví ošetřující lékař. V případě závažného úrazu či jiné vážné zdravotní komplikace souhlasím se zavoláním zdravotnické záchranné služby a předání dítěte a jeho osobních údajů zdravotnické záchranné službě. Souhlasím s ošetřením drobných povrchových zranění (jako jsou odřenina kůže, vyndání třísky, vyndání klíštěte apod.) instruktorem jezdeckého soustředění. Případné podání léků bude vždy konzultováno s rodiči.

Léčí se dítě s něčím, má nějaké zdravotní problémy? (uveďte)

.....
.....

Užívá dítě nějaké léky? (uveďte které a kdy)

.....
.....

Má dítě nějaké potravinové či jiné alergie, např. na léky? (uveďte)

.....
.....

Další závažné informace pro pořadatele soustředění případně pro zdravotní záchrannou službu:

.....
.....

V Lysé nad Labem dne: Jméno zákonného zástupce:

Podpis: