



Prohlášení o zdravotní způsobilosti účastníka

odevzdává se v den nástupu na soustředění, k prohlášení připnout kopii kartičky zdravotní pojišťovny!!!!

(kartičku ideálně ofotit na druhou stranu tohoto dokumentu)

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.

Souhlasím s případným ošetřením mého dítěte u lékaře či v nemocnici v rozsahu, jak stanoví ošetřující lékař. V případě úrazu či jiné vážné zdravotní komplikace souhlasím se zavoláním zdravotnické záchranné služby a předání dítěte a jeho osobních údajů zdravotnické záchranné službě.

Léčí se dítě s něčím, má nějaké zdravotní problémy?

(uved'te).....

.....

Užívá dítě nějaké léky?(uved'te které a kdy)

.....

.....

Má dítě nějaké potravinové či jiné alergie, např. na léky? (uved'te)

.....

.....

Další závažné informace pro pořadatele soustředění případně pro zdravotní záchrannou

službu:.....

.....

V Lysé nad Labem dne: Zákonný zástupce:

(jméno a příjmení)

Podpis zákonného zástupce: