

List účastníka ozdravného pobytu v přírodě

akce pořádaná ve dnech 11. 4. – 15. 4. 2023

Jméno a příjmení žáka:	třída:
narozen (a):	zdravotní pojišťovna:
bydliště:	
váha:	výška:

Upozornění rodičům. Tento list vyplňte s maximální odpovědností!
Informace jsou určeny pro zdravotníka ozdravného pobytu a pedagogický dohled. Děkujeme.

Upozorňuji u svého dítěte na zdravotní problémy a omezení:

alergie na:

dítě užívá léky (včetně dávkování):

Spojení na rodiče (zástupce) v době akce (adresy + telefony):

Alternativní kontakt na další osobu blízkou:

Různá sdělení třídnímu učiteli (*dřívější odjezd z akce, samostatný odchod bez doprovodu po příjezdu z akce nebo odchod s jinou pověřenou osobou, změny oproti údajům uvedeným ve školní matrice – adresy, telefony, apod.*

+ změny oproti údajům uvedeným v lékařském posudku o zdravotní způsobilosti:

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte