

☺ Formulář pro podávání léků a informace o zdravotním stavu dítěte

Jméno dítěte:
Datum narození:
Zdravotní pojišťovna:

☑ 1. Alergie dítěte

Má dítě nějaké známé alergie?

- Ne
 Ano – uveďte jaké:

.....
.....

Reakce při kontaktu:

.....

Postup při zasažení alergenem:

.....

☑ 2. Jiné zdravotní komplikace

Jaké má Vaše dítě zdravotní komplikace?

.....
.....

Jaká komplikace může v průběhu tábora nastat?

.....

Postup při vzniku zdravotní komplikace:

.....

☑ 3. Užívání léků

Užívá dítě pravidelně nějaké léky?

- Ne
 Ano – uveďte podrobnosti:

Název léku:

Dávkování:

Čas podání:

Způsob podání: ústy mast sprej jiný:

Potřebuje lék uchovávat v chladu? Ano Ne

☑ 3. Souhlas rodičů

Souhlasím s podáváním výše uvedených léků pracovníky tábora podle uvedených pokynů.
Zároveň potvrzuji, že veškeré informace jsou pravdivé a aktuální.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Datum:

.....

Telefon na rodiče během tábora:

Podpis:

.....