

Aktualizace údajů o zdravotním stavu dítěte

Jméno dítěte: :..... Pojišťovna:.....

S čím se dítě léčí nebo zdravotní omezení či podezření:.....

Alergie (pokud ano jaké):.....

Dietní opatření (jaké):

Užívané léky trvale nebo dočasně (jaké):

V případě potřeby, při drobném úrazu nebo nutnosti vyhledat lékařskou pomoc souhlasím, aby zajistili toto vedoucí a zároveň doprovodili dítě k ošetření.

ANO - NE

**Toto se netýká , akutního stavu v přímém ohrožení zdraví či života – ZDE JE
NEODKLADNĚ PŘIVOLÁNA RZP.**

A následně kontaktován zákonný zástupce dítěte.

Nebo prosím jen neprodleně kontaktovat rodiče a ty si pro dítě neodkladně přijedou a zajistí lékařskou pomoc sami .

ANO - NE

Tímto potvrzuji, že mi není znám žádný závažný zdravotní stav dítěte, který by bránil v jeho činnosti kroužek mladých hasičů navštěvovat.

Beru plnou odpovědnost, za případné zdravotní problémy, které by mohly vzniknout v souvislosti se zamlčením zdravotního stavu dítěte.

V Ostravě

dne:.....

Podpis zákonného zástupce dítěte:

