

3.

**ZAŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DZIECKA
DO UDZIAŁU W IMPREZIE REKREACYJNEJ**

(wypełnia lekarz prowadzący zgodnie z rozporządzeniem Ministerstwa Zdrowia Republiki Czeskiej nr 148/2004 Dz.U.)

Imię i nazwisko dziecka:.....

Adres dziecka:

Opis imprezy: Międzynarodowy obóz „Wędrówki przyrodnicze” - Hejnice, Czechy, 21. - 26. 08. 2023 r.

A) Dziecko oceniane do udziału w imprezie rekreacyjnej:

☐ jest zdolne pod względem zdrowotnym ☐ nie jest zdolne pod względem zdrowotnym

☐ jest zdolne pod względem zdrowotnym pod warunkiem (z ograniczeniem):.....

B) Dziecko:

☐ zostało poddane określonym regularnym szczepieniom

☐ jest odporne na zakażenie (typ/rodzaj):.....

☐ ma trwałe przeciwwskazania do szczepienia (typ/rodzaj):.....

☐ jest uczulone na:

☐ nie jest uczulone

☐ długotrwale przyjmuje lekarstwa (typ/rodzaj, dawkowanie):

Inne informacje lekarza:

.....

.....
data, pieczęć, imienny identyfikator i podpis lekarza

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia, zaświadczenie jest ważne przez 24 miesiące od daty wystawienia, jeżeli w związku z chorobą (urazem) w tym okresie nie nastąpiła zmiana stanu zdrowia. Zgodnie z ustawą zaświadczenie archiwizujemy przez okres 5 lat i nie zwracamy go rodzicom po zakończeniu obozu. Bez zaświadczenia dziecko nie może uczestniczyć w imprezie!

tu nakleić kserokopię obu stron karty ubezpieczenia zdrowotnego

.....

data i podpis rodzica

Kserokopię zaświadczenia należy dostarczyć do organizacji STŘEVLIK do 31.05.2023 r.