

## Zdravotní prohlášení

*Vše, co zde uvedete, je důvěrné a slouží pouze instruktorům, aby mohli program přizpůsobit zdravotním omezením žáka.*

**Jméno a příjmení :** .....

Datum narození : ..... Rodné číslo : .....

Adresa bydliště : .....

Mobil : .....

**Jména a kontakt na rodiče (zákonného zástupce) :** .....

Telefon domů (případně adresa) : .....

Telefony do práce : .....

Mobily : .....

**Zdravotní pojišťovna (vezměte si s sebou její průkaz) :** .....

**Jméno a kontakt na lékaře (i s telefonem) :** .....

.....

**Má žák alergie?** Na co, jak reaguje, Jaká jsou rizika (léky si vezměte s sebou !!!)

.....

.....

**Uved'te léky, které žák užívá (i nepravidelně – vezměte si je s sebou) – název:** .....

.....

**Na co je třeba dávat pozor (především při pohybu) – chorobný stav, příznaky, omezení, rizika, co žák smí a co nesmí. Informace pro žáka: Svá zdravotní omezení a rizika pečlivě sledujte a instruktory vždy upozorněte, od kterých činností vyžadujete úlevu nebo úplné osvobození.** .....

.....

.....

.....

**Dietní omezení a nároky (včetně vegetariánů) :** .....

.....

.....  
Podpis zákonného zástupce

.....  
Podpis žáka

.....  
Datum