Příloha č. 1 Zdravotní formulář - souhlas zákonného zástupce
Vltava, termín: 12. – 17. 7. 2026

Souhlasím s tím, že v případě potřeby ošetří mého syna/mou dceru _____

Zdravotník může podávat tyto volně prodejné léky:

NÁZEV LÉKU:	**POZNÁMKA K PODÁVÁNÍ LÉKŮ:**
DESINFEKCE	
3% peroxid vodíku	
Cutasept F	
MASTĚ	
Betadine - dezinfekce	
Fenistil - alergie - štípnutí hmyzem	
Ichtoxyl - černá mast - zanícení	
Infadolan - drobné oděrky a popáleniny	
Octanová mast - otoky	
TEPLOTA, BOLEST	
Nurofen 200	
Nurofen sirup	
Paralen tablety 500	
BOLEST BŘICHA	
Živočišné uhlí	
BOLEST V KRKU	
Tantum verde - kloktadlo, sprej	
KAŠEL	
Ambrobene tablety - odkašlávání, uvolnění hlenů	
Mucosolvan sirup	
RÝMA	
Nasivin - nosní kapky	
Sanorin - nosní kapky	
OČI	
Opthal voda	
Opthalmo septonex - kapky	
ALERGIE	
Fenistil kapky	
Zyrtec tablety	
ZASTAVENÍ KRVÁCENÍ	
Gelaspon - želatinová houba	
Traumacel zásyp	
OSTATNÍ	
Aviril zásyp - opruzeniny	
Kinderyl tablety - do autobusu	
Kulička na štípnutí hmyzem	
Panthenol spray - popáleniny	
Šampon proti vším	

Vyplňte, prosím, i na druhé straně. %

Informace zákonného zástupce ke **zdravotnímu stavu účastníka**, které by mohly mít vliv na poskytované vzdělávání - alergie, podávání léků, pitný režim, nechutenství, hygiena v době konání tábora:

.....

.....

……..

……...

……...

……

……

Posudek o zdravotní způsobilosti účastníka odevzdám nejpozději do 31. 5. 2026 (je možno zaslat mailem naskenovaný a originál odevzdat až při odjezdu). Posudek má platnost 2 roky od vydání.

Pokud je třeba **podávat dítěti léky předepsané lékařem** a není dávkování uvedeno v posudku, doložím aktuální zprávou od lékaře (může být kopie) nejdéle při odjezdu.
Léky při odjezdu předám zdravotnici v originálním balení včetně příbalového letáku.

Prohlašuji, že dítě **dobře plavat** DOVEDE x NEDOVEDE poznámka: .....

.....

Informace o **specifických vzdělávacích potřebách** účastníka: .....

.....

.....

Preference na ubytování (při rozdělení dětí do oddílů a ubytování se postupuje dle následujících kritérií 1. dle věku, 2. dle pohlaví, 3. vyváženost oddílu, 4. preference z přihlášky):

……

Poznámky: ……

……...

Údaje slouží pouze pro potřeby provozovatele této akce.

Tento formulář je nedílnou součástí přihlášky na pobytový tábor/akci.

Datum: ....

podpis zákonného zástupce