

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

Zdravotník může podávat tyto volně prodejné léky:

<b>NÁZEV LÉKU:</b>	<b>POZNÁMKA K PODÁVÁNÍ LÉKŮ:</b>
<b>DESINFEKCE</b>	
3% peroxid vodíku	
Cutasept F	
<b>MASTĚ</b>	
Betadine - dezinfekce	
Fenistil - alergie - štípnutí hmyzem	
Ichtoxyl - černá mast - zanícení	
Infadolon - drobné oděrky a popáleniny	
Octanová mast - otoky	
<b>TEPLOTA, BOLEST</b>	
Nurofen 200	
Nurofen sirup	
Paralen tablety 500	
<b>BOLEST BŘICHA</b>	
Živočišné uhlí	
<b>BOLEST V KRKU</b>	
Tantum verde - kloktadlo, sprej	
<b>KAŠEL</b>	
Ambrobene tablety - odkašlávání, uvolnění hlenů	
Mucosolvan sirup	
<b>RÝMA</b>	
Nasivin - nosní kapky	
Sanorin - nosní kapky	
<b>OČI</b>	
Ophthal voda	
Ophthalmo septonex - kapky	
<b>ALERGIE</b>	
Fenistil kapky	
Zyrtec tablety	
<b>ZASTAVENÍ KRVÁCENÍ</b>	
Gelaspon/Surgispon - želatinová houba	
Traumacel zásyp	
<b>OSTATNÍ</b>	
Aviril zásyp - opruzeniny	
Kinedryl 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