

# Dotazník o zdravotním stavu dítěte

## pro účely skautského tábora Měsíční louka 2020

Prosím vyplňte čitelně. Na pravdivosti údajů může záviset zdraví vašeho dítěte. Informace jsou důvěrné, ostatní děti k nim nemají přístup. Případné vážnější potíže, omezení nebo změny konzultujte osobně s vedoucím Vašeho dítěte.

Jméno a příjmení

Zdravotní pojišťovna

Rodné číslo

Trpí dítě nějakou přecitlivělostí, alergií, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

Má dítě nějakou trvalou závažnou chorobu? (epilepsie, cukrovka apod.)

Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání tábora nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?

Setkalo se dítě v době půl roku před začátkem tábora s nějakou infekční chorobou?

Bylo dítě v době jednoho měsíce před začátkem tábora nemocné?

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

Jiné sdělení (pomočování, různé druhy fobií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

Prohlašuji, že mé dítě: **dovede / nedovede plavat** \*

\* nehodící se škrtněte