



DOTAZNÍK O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

pro účely tábora pro náctileté KEMP DOTEK

Termín konání: **12. – 19.7.2025**
Místo konání: **Dům obnovy tradic, ekologie a kultury Dotek**
Horská 175, 542 26 Horní Maršov (Krkonoše)
Vedoucí tábora: Ivana Kyselková, tel: 607 447 678.
Zástupce vedoucího: Ivana Vrzáková, tel: 606 024 833, e-mail: info@kempdotek.cz.

Níže uvedené, prosím, vyplňte, čitelně.
Na pravdivosti údajů může záviset zdraví Vašeho dítěte.

Co nejpečlivější vyplnění nám pomůže pro vaše dítě vytvořit co nejpříjemnější prostředí.

Jméno a příjmení dítěte:

Zdravotní pojišťovna: RČ:

Váha dítěte:kg (pro případné dávkování léčivých přípravků)

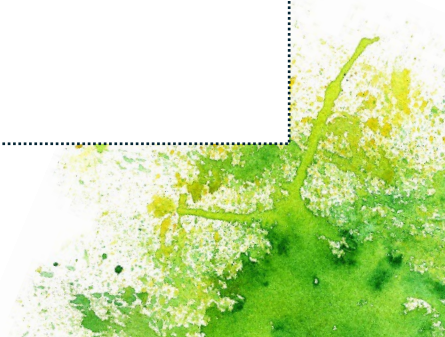
Kontakt pro případ zdravotních potíží:

Telefon:
.....

Trpí dítě nějakou precitlivělostí, 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?



Chcete, abychom na užívání léků dohlédli? Je vhodné v případě, že třeba u dítěte hrozí, že by zapomnělo...

Setkalo se dítě v době půl roku před začátkem tábora s nějakou infekční chorobou? Pokud ano, napište s jakou...

Bylo dítě v době jednoho měsíce před začátkem tábora nemocné? Pokud ano, napište, s čím se léčilo...

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, o jaké omezení jde?

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

Prohlašuji, že mé dítě: **dovede / nedovede plavat** *. * nehodící se škrtněte

Podepsaný dotazník – kopii pošlete, prosím, na e-mail: info@kempdotek.cz

V

dne

Podpis zákonného zástupce :

