

### !!! Vyplněný formulář předložte při příjmu v ozdravově přijímající vrchní sestře !!!!

Dětská ozdravovna Bedřichov, Bedřichov 57, 543 51 Špindlerův Mlýn - tel.: 499 433 309, mobil : 604 987 119, e-mail : info@ozdravovna.cz

Jméno dítěte :

Rodné číslo :

1. Jaké léky dítě užívá :

Dávkování léků :

pravidelně :

občas :

2. Dítě je alergické na tyto léky / vypište / :

3. Dítě je alergické na prach - peří : ano ne

4. Dítě se pomočuje : ano ne pravidelně občas

5. Které potraviny dítě nesnáší, případně je na ně alergické :

6. Které onemocnění dítě prodělalo a, v posledních dvou měsících

b, od podání návrhu

7. Uveďte zlozvyky dítěte :

8. Uveďte telefonní číslo na jednoho z rodičů ( možno i e-mail ) :

9. Uveďte částku, peněz kterou má dítě jako kapesné / na plavání + výlety potřebuje 200 Kč /

..... Kč

/ Kapesné bude mít u sebe skupinová sestra a podle potřeby dítěte je bude vydávat. Při odjezdu bude provedeno vyúčtování./

10. Nezměnila se zdravotní pojišťovna vašeho dítěte od schválení návrhu : ano ne

**Pokud je dítě v průběhu pobytu u jiné pojišťovny než na návrhu - pobyt hradí rodiče !!!**

**Nenechávejte dětem žádné cennosti - za případné ztráty ozdravovna neručí**

**V průběhu pobytu můžete posílat dětem e-maily, rádi předáme : vrcni@ozdravovna.cz**

**Fotky z průběhu pobytu můžete sledovat aktuálně na [www.ozdravovna.cz](http://www.ozdravovna.cz), nebo na [www.fotokraus.cz](http://www.fotokraus.cz) !!**

**Za mobilní telefony, ani za jejich ztrátu či zneužití - NERUČÍME !!**

.....  
podpis rodičů / zák. zástupce /

## PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti, které je v mé péči :

.....  
Jméno dítěte, dětí

karanténí opatření a není mi známo, že v posledním týdnu přišlo dítě do styku s jedinci, kteří onemocněli přenosnou nemocí.

Prohlašuji, že jmenované dítě nejeví známky nově vzniklého onemocnění ( horečka, průjem a podobně .. ) a není mi známo nic, co by mohlo být překážkou ozdravného pobytu. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby mé prohlášení bylo nepravdivé, zejména jsem si vědom(a) toho, že bych se v tomto případě dopustil(a) porušení zákona 258/2000 Sb.

Svým podpisem rodič nebo zákonný zástupce dává najevo svůj souhlas s výše uvedeným.

Dne : .....

Čitelný podpis : .....