



# Dotazník o zdravotním stavu účastníka tábora

(anamnéza) členky a člena oddílu

k Přihlášce na letní příměstský tábor oddílu vodních skautů a skautek 2021

\*\*\*\*\*

Jméno a příjmení dítěte: .....

Zdravotní pojišťovna: ..... Rodné číslo: .....

Váha dítěte (přibližně): ..... kg (pro případné dávkování léčivých přípravků)

\*\*\*\*\*

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?

.....  
.....

Jiná sdělení: (různé druhy fobií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá apod.)

.....  
.....

Prohlašuji, že mé dítě **\* je / není** plavec

\* nehodící se škrtněte

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé.

V ..... , dne ..... července 2021

.....  
podpis zákonného zástupce