



# ZDRAVOTNÍ / OSOBNÍ DOTAZNÍK

Jméno a příjmení dítěte:		Datum narození:	Věk dítěte:	Datum vyplnění dotazníku:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon na rodiče:	<input type="text"/>	Telefon na osobu blízkou:	<input type="text"/>	
Zdravotní pojišťovna:	<input type="text"/>	Stupeň postižení (I-IV)	<input type="text"/>	Druh průkazku ZP
Diagnóza:	<input type="text"/>			
Jméno + telefonní kontakt dětského lékaře	<input type="text"/>			

Rozpis pravidelné/nepravidelné medikace:		
Čas:	Dávka	Název medikace
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Jiná omezení: (strach ze tmy či z výšek, zdravotní dietní opatření, omezení denního režimu, aj.):</b>	
Popis:	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

Alergie:		
Na co:	Jak postupovat při alergické reakci:	Jakou medikaci použít při alergické reakci
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Jak dlouho je Vaše dítě členem občanského sdružení Centrum pro všechny, os?	<input type="text"/>
Zúčastnilo se Vaše dítě v minulých letech projektu Hurá, jedeme na tábor?	<input type="text"/>
Kterého projektu/kroužku se Vaše dítě zúčastňuje?	<input type="text"/>

	ano	ne	poznámka
<b>STAN VLASTNÍ</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>ZAPŮJČENÍ STANU</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
koupaliště	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
pomůcky k plavání	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
výlet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
fotografování	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
trampolína	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
koupelny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**koupaliště:** vaše dítě se smí koupat na koupališti v Zavadilce a Všejanech a dopište plavací pomůcky  
**výlet:** vaše dítě se smí účastnit výletu 3 km přes les tam a 3 km zpět. Cílem bude Loučeň a Zmrzlinový ráj.  
**fotografování:** vaše dítě smí být fotografováno a následně mohou být jeho fotky zveřejňovány  
**trampolína:** vaše dítě smí využívat kruhové trampolíny (Ø 430cm) při sportovních aktivitách  
**koupelny:** vaše dítě se smí vykoupat v nezkolaudované koupelně a používat vodu ze studně

## Prosíme Vás o kompletní a čitelné vyplnění dotazníku.

Uvedené osobní a zdravotní údaje o dítěti jsou nezbytně nutné pro zdravotníka, vedoucí a případné lékařské ošetření během pobytu. Slouží k předvídání možných komplikací a snaze jim předcházet tam, kde je to možné. Informace jsou přísně důvěrné.