



## **ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK**

určený pro potřeby lyžařského výcviku žáků Veselé školy – církevní základní školy  
a základní umělecké školy

Souhlasím s účastí žáka na lyžařském výcviku v termínu: 28. 1. 2023 – 4. 2. 2023.

Souhlasím s uvedením osobních údajů žáka pro potřeby lyžařského výcviku (jméno, adresa, rodné číslo, datum narození).

Veselá škola – církevní základní škola a základní umělecká škola zpracovává osobní údaje v souladu s požadavky Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů nebo také GDPR).

Souhlasím s dopravou žáka tam a zpět z lyžařského výcviku.

Tento dotazník je uchován pouze po nezbytně dlouhou dobu (pobytu na lyžařském výcviku), slouží výhradně k poskytnutí zdravotní péče a je zpřístupněn jen těmto osobám – řediteli Veselé školy – církevní základní školy a základní umělecké školy, zdravotníci a pedagogickému doprovodu pověřenému k výjezdu na lyžařský výcvik. Po uplynutí pobytu je Zdravotní dotazník vrácen zpět zákonným zástupcům v den příjezdu, příp. následující pracovní den. Data ze Zdravotního dotazníku se dále nezpracovávají, neukládají a nejsou předávány dalším osobám.

Jméno a příjmení žáka: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Telefon pro zprávu zákonným zástupcům: \_\_\_\_\_

### **Zdravotní dotazník**

Nemoci, ke kterým je žák náchylný:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alergie na:

léky: \_\_\_\_\_

potraviny: \_\_\_\_\_

pyl: \_\_\_\_\_

jiné: \_\_\_\_\_

Odlišnost ve stravovacích návycích: \_\_\_\_\_

**Veselá škola – církevní základní škola a základní umělecká škola  
Soukenická 1088/10, Nové Město, 110 00 Praha 1**



**Zvláštnosti žáka:**

Neklidný spánek: \_\_\_\_\_

Pravidelně chodí v noci na WC: ANO - NE , v \_\_\_\_\_ hodin

Mívá vysoké teploty při onemocnění? \_\_\_\_\_

Nevolnost při cestování: ANO – NE bere Kinedryl, jiný lék \_\_\_\_\_

Jiné zdravotní zvláštnosti, na které nás chcete upozornit:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dlouhodobě užívá tyto léky: \_\_\_\_\_

Dávkování: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Léky, které si veze s sebou pro případ potřeby (v sáčku se jménem a popisem dávkování)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pokud je žák náchylný k nějaké nemoci, je potřeba vzít s sebou léky, které mu budou v případě příznaků nemoci podány.

Beru na vědomí, že pravidelné léky, které žák s sebou má na pobyt a zákonní zástupci je neuvedou v tomto dotazníku, nebudou podávány!!

Dále беру на vědomí, že pokud nebude řádně vyplněn tento dotazník a nebude odevzdán společně s kopií kartičky pojišťovny, budou zákonní zástupci při jakémkoliv příznaku onemocnění kontaktováni, aby si žáka převzali do péče.

V případě, že žák onemocní nebo v případě úrazu žáka, zajistím neprodleně odvoz z lyžařského výcviku na vlastní náklady.

Další důležitá upozornění zákonných zástupců, případné pokyny týkající se péče o žáka při pobytu na lyžařském výcviku:

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce



### **Prohlášení o bezinfekčnosti**

Jsem si vědom(a) toho, že na lyžařský výcvik nemůže být vyslán žák, jehož zdravotní stav by mohl být tímto pobytem ohrožen a žák, který by mohl zdravotně ohrozit ostatní žáky.

1. Prohlašuji, že žák je zdravotně způsobilý účastnit se lyžařského výcviku.
2. Prohlašuji, že žák nepřišel ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na lyžařský výcvik do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření.
3. Žák nejeví v den před odjezdem a při odjezdu známky akutního onemocnění. /např. průjem, horečka, aj./.
4. Dále prohlašuji, že žákovi byl bezprostředně před nástupem na lyžařský výcvik pečlivě zkontrolován vlasový porost a nebyla zjištěna přítomnost vši dětské ani živých či mrtvých hnid.

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání pobytu na vybavení, zařízení, popřípadě na vybavení zásobovacích a transportních vozidel, dále za škody způsobené jiné osobě úrazem zaviněným nebo způsobený mým dítětem. V případě finančních nákladů na opravu poškozené věci, se zavazuji tuto škodu uhradit. Prohlašuji, že беру на vědomí, že každý účastník lyžařského výcviku podléhá Školnímu řádu a podrobuje se pokynům pedagogického dozoru. Nedodržení Školního řádu a řádu ubytování může být potrestáno i vyloučením z lyžařského výcviku bez nároku na vrácení ceny za pobyt. V případě, že dojde k vyloučení mého dítěte z lyžařského výcviku, zajistím neprodleně odvoz na vlastní náklady.

---

**Datum (ne starší než 2 dny před odjezdem na lyžařský výcvik)**

---

**podpis zákonného zástupce**