

DOTAZNÍK PRO RODIČE

určený pro potřeby Školy v přírodě Čestice

Souhlasím s účastí mého dítěte do ŠvP v Česticích v termínu _____

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby v ŠvP (jméno, adresa, datum narození) **Škola v přírodě a školní jídelna Čestice** 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).

Tento dotazník je uchován pouze po nezbytně dlouhou dobu (pobytu v ŠvP), slouží výhradně k poskytnutí zdravotní péče a je zpřístupněn jen těmto os. - ředitelce ŠvP, zdravotnici v ŠvP a pedagog. doprovodu pověřenému k výjezdu na ŠvP. Po uplynutí pobytu v ŠvP Čestice je Dotazník pro rodiče zpět vrácen pedagog. pracovníkovi pověřenému k výjezdu a ten je povinen jej vrátit zákonným zástupcům v den příjezdu, příp. následující pracovní den. Data z Dotazníku pro rodiče se dále nezpracovávají, neukládají a nejsou předávány dalším osobám.

Jméno a příjmení dítěte _____

Adresa _____

Datum narození _____

Telefon pro zprávu rodičům _____

Zdravotní dotazník

Provedli jsme kontrolu vlasů dítěte : ANO - NE

Jsem si vědom/vědoma, že pedikulóza je parazitární onemocnění a nemocné dítě nemůže být v dětském kolektivu. Pokud bude u dítěte zjištěna, je rodič povinen dítě ze školy v přírodě odvézt, aby se toto onemocnění v dětském kolektivu nerozšiřovalo dále.

Nemoci, ke kterým je dítě náchylné: _____

Alergie na: léky: _____

potraviny: _____

pyl: _____

jiné: _____

Odlišnost ve stravovacích návycích: _____

Zvláštnosti dítěte:

Neklidný spánek: _____

Občasné noční pomočování: _____

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 dítěte, na které nás chcete upozornit: _____

Dlouhodobě užívá tyto léky: _____

Dávkování: _____

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

Pokud je Vaše dítě náchylné k nějaké nemoci, je potřeba vzít s sebou léky, které mu budou v případě příznaků nemoci podány.

Další důležitá upozornění rodičů, případné pokyny týkající se péče o dítě při pobytu v ŠvP.

Prohlášení

Jsem si vědom(a) toho, že do školy v přírodě 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 dítě je zdravotně způsobilé účastnit se ozdravného a rekreačního pobytu v ŠvP a podrobuje se stanoveným pravidelným očkováním.

2. Prohlašuji, že dítě nepřišlo ve 14 kalendářních dnech před odjezdem do ŠvP do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření..

2. Dítě nejeví v den před odjezdem a při odjezdu známky akutního onemocnění. /např. průjem, horečka.. /.

Beru na vědomí, že pravidelné léky, které dítě s sebou má na pobyt v ŠvP a rodiče je neuvědomí v tomto dotazníku, nebudou dítěti podávány !!

Dále beru na vědomí, že pokud nebude řádně vyplněn tento dotazník a nebude odevzdán společně s kartičkou pojišťovny, budou zákonní zástupci při jakémkoliv příznaku onemocnění kontaktováni, aby si své dítě převzali do péče.

Dne.....

.....
podpis rodiče nebo zákonného zástupce