

## Zdravotní prohlášení

Na adaptačním kurzu probíhají hry a aktivity spojené s pohybem a pobytem v přírodě. Abychom mohli přizpůsobit náročnost programu aktuálním fyzickým dispozicím účastníků a v případě potřeby byli schopni poskytnout odpovídající zdravotní pomoc, **vyplňte prosím pečlivě toto zdravotní prohlášení.**

### Základní údaje účastníka kurzu

Jméno a příjmení: Datum narození:  
Adresa: Zdravotní pojišťovna:  
Telefon na rodiče v době konání kurzu:  
Jméno, příjmení a telefon ošetřujícího lékaře:

### Zdravotní stav účastníka

#### 1. Váš syn/dcera v době konání kurzu:

- je zdravý, nemá žádná omezení, může libovolně sportovat  
 má lehká zdravotní omezení (prosím rozveďte níže, případně na druhé straně)  
 má vážná zdravotní omezení (prosím rozveďte níže, případně na druhé straně)

#### 2. Trpí Váš syn/dcera alergií?

ano  ne

Pokud ano, uveďte prosím, na jaké látky, jaké jsou příznaky, které léky užívá a má-li je s sebou

#### 3. Bere Váš syn/dcera pravidelně nějaké léky?

ano  ne

Pokud ano, rozveďte prosím název, dávkování a důvod (onemocnění)

#### 4. Aktuální zdravotní profil (rozveďte, prosím, v bodě 5.):

e níže, případ Astma nebo jiné dýchací potíže

- ano  ne Onemocnění srdce nebo cévního aparátu  
 ano  ne Onemocnění páteře či pohybového aparátu či problémy s nimi  
 ano  ne Psychické obtíže (významné životní události v poslední době, odborná psychická péče...)  
 ano  ne Speciální stravovací nároky a omezení  
 ano  ne

#### 5. Rozveďte a upřesněte prosím, všechna omezení

Uveďte prosím všechna omezení, čeho by se měl/a vyvarovat, na co si dát pozor (fyzická i psychická omezení, např. epilepsie, diabetes, omdlívání, časté bolesti hlavy, zažívací obtíže, časté křeče, strach z výšek, uzavřených prostor, vody, stravovací omezení...)