



Odborné učiliště a Praktická škola, Mohelnice, Vodní 27
IČO: 62353179, tel.: 583 430 113
e-mail: ou.u.prs.mohelnice@rps.cz
Adresa: Vodní 27, 789 85 Mohelnice

ZDRAVOTNÍ PROHLÁŠENÍ

Během studia na naší škole se setkáš s řadou rozmanitých sportovních, pohybových aktivit a kurzů. Je pro nás nezbytnou nutností znát tvůj zdravotní stav, abychom mohli přizpůsobit fyzickou náročnost programů a předcházet tak případným zdravotním komplikacím. Informace Tebou uvedené, jsou považovány za **přísně důvěrné** a slouží pouze pro účely školy. Za jejich odpovědné a upřímné sdělení Ti děkujeme. Každou z následujících otázek vyplň slovy nebo zaškrtnutím, nejlépe za pomoci Tvých rodičů a zákonných zástupců. Děkujeme.

Jméno a příjmení, rodné číslo

Jméno, adresa, telefon (mobil i do zaměstnání) na zákonné zástupce (rodiče)

Jméno, adresa, telefon Tvého ošetřujícího lékaře:

Zdravotní pojišťovna:

Užíváš nějaké léky?

| Název léku? | jak často? | Proč? | Vedlejší účinky? |
|--|------------|-------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Neužívám žádné léky | | | |

Jsi na něco alergický?

| Na jakou látku? | Jaká je reakce? | Je nutno použití léků? Jakých? |
|--|-----------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nevím o žádné alergii | | |

Musíš dodržovat nějakou speciální dietu? Jakou? Máš speciální požadavky týkající se zdravotního stavu?

Nemusím dodržovat žádnou lékařem stanovenou dietu

- ANO NE Bolesti na hrudi, ztížené dýchání i při malé námaze
- ANO NE Cukrovka
- ANO NE Astma, bronchitidy, zánět plic
- ANO NE Onemocnění páteře, kloubů, šlach
- ANO NE Infekční onemocnění během posledních tří měsíců
- ANO NE Křečové stavy
- ANO NE Strach z výšek, uzavřených prostor, hmyzu atd.
- ANO NE Závažná životní událost v poslední době
- ANO NE Epilepsie
- ANO NE Nemoci srdce, srdeční vady

Jiná zdravotní omezení:

Upřesňující informace k bodu č __:

Potvrzujeme, že jsme porozuměli všem výše uvedeným skutečnostem, včetně zdravotní problematiky a všechny údaje jsou pravdivé.

Datum a podpis zákonného zástupce