

Souhlas s podáním uvedených léků v případě:

- **bolestí břicha** - Hylak, Smekta, Černé uhlí, Motilium
- **Zvýšené teploty** – Ibuprofen, Paralen, Panadol
- **anafylaktické reakce** (potr.aergie projevující se otokem jazyka, rtů, dušností, svěděním kůže, nevolností...)- Dithiaden, Prednison, Rectodelt
- **bolesti v krku**- Anginal
- **kašel**- Stoptusin, Mucoplant, Robitussin

Tímto zplnomocňuji v případě bolestí břicha, zvýšené teploty, bolesti v krku a anafylaktické reakce, vedoucí zdravotníka tábora Letního tábora Konečných, aby podal mému

dítěti.....

datum narození.....

R.č.....

bydliště.....

potřebné léky a poskytni vhodnou předlékařskou první pomoc.

Jsem si vědom (a), že vedoucí letního Konečných nenesou žádnou zodpovědnost za případná rizika při správném podání výše uvedených léčiv.

Datum.....

Podpis zákonného zástupce.....

Prohlášení o zdatnosti plavání dítěte:

Dítě je: plavec / neplavec / začátečník

- zakroužkujte správnou variantu

www.taborkonecnych.cz

facebook: Letní tábor Konečných

instagram: tabor_konecnych

Adam Konečný

tel.: 733 643 333