



PRO ZÁJEMCE – HEALTH CHECKPOINT: ZMĚŘ SI SVÉ ZDRAVÍ

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE NEZLETILÉ*HO ŽÁKA*ŽÁKYNĚ



Prevence není nuda, je to nejlepší způsob, jak převzít kontrolu nad svým zdravím. V rámci akce **Festival zdraví pro žáky středních škol v Olomouckém kraji**, která se koná dne 5. 10. 2026 v Pevnosti poznání Olomouc, nabízíme žákům jedinečnou a zcela bezplatnou příležitost projít si orientačním zdravotně-preventivním testem na našem Health Checkpointu. Žáci tím získají cenný přehled o tom, jak funguje jejich tělo.

Údaje o žákovi*žákyni

Jméno a příjmení: _____

Škola: _____

Třída: _____

Souhlas zákonného zástupce

Já, níže podepsaný*á zákonný zástupce výše uvedeného žáka*žákyně:

- Souhlasím s provedením bezplatného odběru kapilární krve (drobný vpich do bříška prstu) za účelem orientačního stanovení základních zdravotních ukazatelů (hladina cukru v krvi, hladina cholesterolu, zjištění krevní skupiny), dále s měřením tlaku a měřením tělesného složení v rámci *Festivalu zdraví pro žáky středních škol v Olomouckém kraji*.
- Beru na vědomí, že odběr kapilární krve bude proveden odborně za použití jednorázového sterilního materiálu, v souladu s hygienickými standardy, a žák*žákyně bude o postupu předem poučen*a.
- Prohlašuji, že žák*žákyně nemá zvýšenou krvácivost ani závažnou alergii na běžnou dezinfekci či náplast.
- Rozumím, že získané orientační hodnoty nenahrazují komplexní lékařskou diagnózu, ale slouží jako preventivní a edukativní ukazatele pro žáka*žákyni.

Datum a podpis

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

V (místo): _____ dne: _____

.....
Podpis zákonného zástupce

Vyplněný a podepsaný formulář předložte odběrateli krve přímo na místě konání akce.