



LVÍ OČKO



ZDRAVÉ OČI NAŠICH DĚTÍ

SCREENINGOVÉ PREVENTIVNÍ VYŠETŘENÍ DĚTÍ PŘEDŠKOLNÍHO VĚKU

LIONS CLUB PLZEŇ BOHEMIA

Mateřská škola:

Třída:

Datum:

Seznam dětí, které se zúčastní testování zraku kamerou Plusoptix:

	příjmení	jméno	datum narození *	podpis zákonného zástupce **	nález v normě	nadlimitní nález
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

* datum narození je důležitý údaj, který se zadává do kamery Plusoptix a podle kterého se určuje, zda dítě odpovídá naměřenými hodnotami normě svého věku

** jako zákonný zástupce dávám tímto výslovný souhlas s preventivním testováním zraku svého nezletilého dítěte pomocí kamery Plusoptix a dále dávám souhlas se zpracováním výsledků měření pro statistické potřeby, kde jsou však použity pouze číselné hodnoty bez dalších osobních údajů