



POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE PRO ÚČAST NA ŠKOLE V PŘÍRODĚ NEBO ZOTAVOVACÍ AKCI

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození: Rodné číslo:

Adresa bydliště:

Účel vydání posudku: účast na Letním táboře s kytarou

ČÁST A)

Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci:

je zdravotně způsobilé ^{*)}

není zdravotně způsobilé ^{*)}

je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením): ^{*)}

.....
*) zaškrtněte jednu z možností

ČÁST B)

Potvrzení o tom, že dítě:

ANO NE

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh)
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
- d) je alergické na
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh)

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

.....
datum vydání posudku

.....
podpis, jméno lékaře

.....
razítko poskytovatele zdravotnických služeb

Prosíme o dodání posudku v den příjezdu na tábor.