Obsah obrázku objekt

Popis byl vytvořen automaticky**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte**

**k účasti na letním táboře, zotavovací akci a škole v přírodě**

Jméno a příjmení dítěte: ……………………………………………………..

Datum narození: ……………………………………………………………...

Bydliště: ………………………………………………………………………..

A/Posuzované dítě k účasti na letním táboře, škole v přírodě nebo zotavovací akci(nehodící se škrtněte)

a/ je zdravotně způsobilé

b/ není zdravotně způsobilé

c /je zdravotně způsobilé za podmínky

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………..

B/Potvrzení o tom, že dítě

a/ se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE

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,dávka)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

Datum vydání posudku…………………………………………………………..

Podpis, jmenovka lékaře………………………………………………………….

Razítko zdravotního zařízení