

Potvrzení zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním táboře

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Rodné číslo:

Adresa trvalého bydliště:

Část A

Posuzované dítě k účasti na letním táboře:

- a) je zdravotně způsobilé *)
- b) není zdravotně způsobilé *)
- c) je zdravotně způsobilé s omezením *)

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

Část B

Potvrzují, 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) je dlouhodobě léčeno na
 - f) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)
-

Jméno dětského lékaře:

Telefonní kontakt lékaře:

Datum vydání posudku:



podpis a razítko lékaře

*) nehodící se škrtněte