

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA LETNÍM TÁBOŘE

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Adresa trvalého pobytu:

Část A

Posuzované dítě k účasti na letním táboře

- a) je zdravotně způsobilé °)
- b) není zdravotně způsobilé °)
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) °)

.....

Část 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)

.....

.....
datum vydání posudku
lékaře

(platí jeden rok)

.....
razítko, podpis

°) Nehodící se škrtněte.

