

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

rozhodují, že dítě:

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte: _____

Datum narození: _____

Adresa místa trvalého pobytu: _____

Část A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

(lyžařský kurz, sportovní soustředění, dětský tábor apod.)

a) **JE** zdravotně způsobilé*)

b) **NENÍ** zdravotně způsobilé*)

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením): _____

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

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 alergická na.....

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka).....

.....

Datum vydání posudku

.....

Jméno a podpis lékaře

Razítko zdrav. zařízení