

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním táboře

(v souladu s přílohou č. 3 k vyhlášce č. 106/2001 Sb)

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

.....

datum narození:

.....

adresa trvalého pobytu:

.....

Posuzované dítě k účasti na letním táboře:

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.

Potvrzení o tom, že dítě a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO – NE: \*)

b) je imunní proti nákaze (typ/druh):

.....

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh):

.....

d) je alergické na:

.....

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

.....

.....

.....

V .....

Datum: .....

podpis, jmenovka lékaře razítko zdravotnického zařízení

\*) nehodící se škrtněte