

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

Identifikační údaje

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Účel vydání posudku:

ČÁST A)

Posuzované dítě k účasti na letním táboře:

je zdravotně způsobilé *)

není zdravotně způsobilé *)

je zdravotně způsobilé (s omezením):

.....

**) nehodící se škrtněte*

ČÁST B)

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO - NE

je imunní proti nákaze (typ, druh):

má kontraindikaci proti očkování (typ, druh):

dlouhodobě užívá léky (typ., druh, dávka):

Dále upozorňuji na tyto možné zdravotní problémy či jiná omezení (např. alergie):

.....
.....
.....
.....

.....

Datum vydání posudku

.....

Razítko a podpis lékaře