

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

Jméno a přímení posuzovaného dítěte:

Datum narození:

Adresa místa trvalého nebo jiného pobytu

.....

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

- a) je zdravotně způsobilé
- b) není zdravotně způsobilé
- c) je zdravotně způsobilé za těchto podmínek

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

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 :

podpis, jmenovka lékaře
razítko zdravotnického zařízení

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte převzal dne

Podpis rodiče (zákonného zástupce)