

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na dětské letní rekreaci

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

.....

Datum narození:

.....

Adresa trvalého pobytu:

.....

Posuzované dítě k účasti na dětské letní rekreaci, zotavovací akci školy v přírodě

1. je zdravotně způsobilé
2. není zdravotně způsobilé
3. je zdravotně způsobilé za podmínky:

Posudek je platný 12 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 pravidelným očkováním ANO - NE
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh)
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování
- d) je alergické na
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

Datum vydání posudku

podpis, jmenovka lékaře

razítko zdrav. zařízení

Jméno a příjmení oprávněné osoby :

.....

Vztah k dítěti:

.....

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

Podpis oprávněné osoby: