

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

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

.....
datum narození:

.....
adresa místa trvalého 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 podmínky (s omezením)^{*)}

.....
.....
Posudek je platný 12 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 alergické na
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

.....
datum vydání posudku

.....
podpis, jmenovka lékaře

.....
razítko zdravotnického zařízení

^{*)} Nehodící se škrtněte.