

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

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu 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 podmínky – s omezením *):

Část B

Potvrzuji, že posuzované dítě

1. se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (ANO - NE) *)
2. je proti nákaze imunní (typ/druh)
3. má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
4. je alergické na
5. dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

datum vydání posudku

jméno a podpis lékaře
razítko zdravotnického zařízení

*) Nehodící se škrtněte.