



Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte na zotavovací akci

Jméno, popř. jména 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) *)

.....
.....

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