

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 *):

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

Část B

Potvrzuji, že posuzované 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 jméno a podpis lékaře

*) Nehodící se škrtněte.