

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 (uved'te toto omezení *):

.....

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:

d) je alergické na (projev / terapie):

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka):

datum vydání posudku

jméno a podpis lékaře
razítko poskytovatele zdravotních služeb

*) Nehodící se škrtněte.