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

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:_____

Datum narození:_____

Adresa trvalého pobytu nebo jiného pobytu:_____

Část A)
Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě, zotavovací akci u moře, plavání

d) je zdravotně způsobilé*)
e) není zdravotně způsobilé *)
f) 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:

f) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním Ano - Ne
g) je proti nákaze imunní (typ / druh):.....
h) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ / druh):.....
i) je alergické na:.....
j) dlouhodobě užívá léky (typ / druh, dávka):.....

_____ datum vydání posudku

_____ podpis, jméno lékaře
razítko zdrav.zařízení