



POSUDEK O ZDRAVOTNÍ

ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození: Zdravotní pojišťovna:.....

Adresa místa trvalého pobytu:.....

A. Posuzované dítě k účasti na letním táboře

- a/ je zdravotně způsobilé
- b/ není zdravotně způsobilé
- c/ je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

.....

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)

Dítě je schopné zúčastnit se letního tábora „Kemp Pavla Horáka“ ve Velké Bystřici, nemá karanténní opatření ani změnu běžného režimu a je schopno absolvovat týdenní sportovní program.

Datum vydání posudku:

.....
 razítko a podpis praktického lékaře