Házená
Velká Bystřice z.s.

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 táboru „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