

Posudek o zdravotní způsobilosti účastníka / dítěte na zotavovací akci a škole v přírodě

(dle vyhlášky 106/2001, resp. 148/2004 Sb.)

Jméno a příjmení posuzovaného účastníka:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Část A)

Posuzované dítě/účastník na škole v přírodě nebo zotavovací akci

a) je zdravotně způsobilé *

b) 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/účastník

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):

f. další sdělení:

.....
datum vydání posudku

.....
podpis, jmenovka lékaře
razítko zdravotnického zařízení

*) Nehodící se škrtněte

Vyplněný posudek, prosíme, odevzdejte při nástupu dítěte na tábor hlavnímu vedoucímu.