

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

Evidenční číslo posudku:

Identifikace poskytovatele vydávajícího posudek (název, adresa, ičo):

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa dítěte:

Účel vydání posudku:

Posudkový závěr

A. Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

a. je zdravotně způsobilé / není zdravotně způsobilé

b. omezení

B. Posuzované dítě:

se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO – NE

je proti nákaze imunní (typ / druh).....

má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ / druh).....

je alergické na

dlouhodobě užívá léky (druh, dávka)

.....

Oprávněná osoba

Jméno, příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti:

(zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun, popř. další příbuzný dítěte)

Oprávněná osoba převzala do vlastních rukou dne: Podpis:

Datum vydání posudku:

Jméno a příjmení lékaře Podpis a razítko lékaře: