

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na

lyžařský kurz, sportovní soustředění, letní tábor apod.

1. DÍTĚ

Jméno a příjmení

Datum narození

Místo narození

Místo trvalého pobytu

Zdravotní pojišťovna

2. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE

Jméno a příjmení

Místo trvalého pobytu

Telefon

3. VYPLNÍ REGISTRUJÍCÍ PRAKTICKÝ LÉKAŘ

Část A)

Posouzení dítěte k účasti na akci

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

.....

.....

Část 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)

V dne.....

podpis lékaře
razítko zdravotního zařízení

Převzal:

V dne.....

podpis zákon. zástupce