

LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

(může být nahrazeno vlastním formulářem lékaře)

Potřebuji pro:

Pobytové tábory

Příměstské tábory

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte: _____

Část A) Posuzované dítě k účasti na letním táboře – stálém stanovém / v pevné budově:

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

Část B) Potvrzení o tom, že dítě:

- 1. se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO – NE
- 2. je imunní proti nákaze (typ/druh) _____

- 3. má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) _____

- 4. je alergické na _____

- 5. dlouhodobě užívá léky (typ/druh dávkování) _____

Datum vydání posudku: _____

Razítko a podpis ošetřujícího lékaře, u kterého je jmenovaný registrován