

## POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA LETNÍM TÁBOŘE

Jméno a příjmení dítěte .....

Datum narození .....

Adresa trvalého pobytu: .....

### Část A

Posuzované dítě k účasti na letním táboře

- 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)

.....

.....  
datum vydání posudku  
lékaře

(platí jeden rok)

.....  
razítko, podpis

°) Nehodící se škrtněte.

