

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

K účasti na letním táboře

Vyhláška 106/2001 Sb.

Evidenční číslo posudku: _____

Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotních služeb, který posudek vydal:

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte: _____

Datum narození dítěte: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Závěr o zdravotní způsobilosti

Zdravotní způsobilost dítěte k účasti na zotavovací akci (letním táboře):

- a) Je zdravotně způsobilé
- b) Není zdravotně způsobilé
- c) Je zdravotně způsobilé s omezením: _____

Posuzované dítě:

- a) Podrobilo se stanoveným pravidelným očkováním: ANO – NE
- b) Je imunní proti infekčnímu onemocnění (uved'te typ/druh): _____
- c) Má trvalou kontraindikaci očkování (uved'te typ/druh): _____
- d) Trpí alergií na (uved'te): _____
- e) Dlouhodobě užívá léky (uved'te typ/druh a dávkování): _____

V _____ Jméno a příjmení lékaře: _____

Datum: _____

Podpis a razítko lékaře: _____