

**POSUDEK LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE
K ÚČASTI NA DĚTSKÉM LETNÍM TÁBOŘE,
ŠKOLE V PŘÍRODĚ NEBO REKREAČNÍM POBYTU**

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození: Adresa místa trvalého nebo jiného pobytu:

.....

Posuzované dítě:

Je *) Není *)

zdravotně způsobilé k účasti na letním dětském táboře, škole v přírodě nebo rekreačnímu pobytu s těmito omezeními *)

.....

.....

Posudek je platný 24 měsíců ode dne vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Potvrzuji, že 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 (typ, druh, dávka):

V dne

.....

Podpis a razítko lékaře

*) nehodící se škrtněte