Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na dětském táboře/škole v přírodě/zotavovací akci

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Trvalé bydliště: .....

V souladu se zákonem o ochraně veřejného zdraví č. 258/2000 Sb. v platném znění uvádím následující skutečnosti o posuzovaném dítěti:

1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO NE

   Pokud se dítě nepodrobilo některému ze stanovených očkování z důvodu, že je proti nákaze imunní nebo proto, že má trvalou kontraindikaci proti očkování, uveďte, prosím, potřebné údaje:

   …….

2. Dítě prodělalo následující nemoci:

   …….

   …….

3. Dítě je alergické na:

   …….

4. Dítě dlouhodobě užívá léky:

   …….

5. Dítě má následující zdravotní omezení či potíže, které by se mohly vyskytnou v průběhu akce (chronická onemocnění, špatná srážlivost krve …):

   …….

Jméno (případně telefon) praktického lékaře pro děti a dorost, který dítě registruje:

.....

Potvrzuji, že dítě je zdravotně způsobilé k účasti na výše uvedených akcích.

V..... Dne .....

……

podpis praktického lékaře

a razítko zdravotnického zařízení

Pozn.: Délka platnosti tohoto potvrzení je 2 roky.