



POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE



Letní dětský tábor Benice 2020

Jméno dítěte

narozená/ý dne

JE / NENÍ*)

zdravotně způsobilé zúčastnit se zotavovací akce (dle §12, z. č.258/2000 Sb.), případně je
zdravotně způsobilé za podmínky/s omezením (*choroby, operace, pravidelně užívané léky*):

*).....
.....
.....
.....
.....
.....

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, razítko a podpis lékaře

Datum vydání posudku:

*) Hodící se zaškrtněte