

**Potvrzení o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti
na škole v přírodě - zotavovací akci - plaveckém kurzu - lyžařském výcvik. kurzu**

Jméno a příjmení dítěte

.....

datum narození.....

adresa bydliště.....

.....

Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě, zotavovací akci, plaveckém kurzu, LVK

- a) je zdravotně způsobilé *)
- b) není zdravotně způsobilé *)
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)
- *).....

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Vyjádření ošetřujícího lékaře 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).....

Další důležitá upozornění lékaře:

.....

.....

.....

.....

.....
datum vydání posudku

.....
podpis lékaře
razítko zdrav. zařízení

*) Nehodící se škrtněte.