

# Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

k účasti na letním táboře - v souladu s přílohou č. 3 k vyhlášce č. 106/2001 Sb.

Evidenční číslo posudku:

## 1. Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotnických služeb vydávajícího posudek:

.....

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte: .....

Datum narození dítěte: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

.....

## 2. Posudkový závěr

**Posuzované dítě k účasti na letním táboře:**

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

.....

**Posuzované dítě:**

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO - NE \*)

b) je imunní proti nákaze (typ/druh): .....

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh): .....

d) je alergické na: .....

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka): .....

V ..... Jméno a příjmení lékaře: .....

Datum: .....

-----  
podpis lékaře  
razítko zdravotnického zařízení

\*) nehodící se škrtněte