

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

V souladu s ustanovením § 9, odst. 3 zákona 258/2000 Sb. ve znění zákona 274/2003 Sb.

Vydává praktický lékař pro děti a dorost, který dítě registruje

rozhoduji, že dítě:
jméno a příjmení:
narozené dne: rodné číslo:
bytem:
 a) je zdravotně způsobilé b) je zdravotně způsobilé s omezením c) není zdravotně způsobilé (nehodící se škrtněte)
zúčastnit se zotavovací akce – letního tábora
Dále potvrzuji:
- výše jmenované dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním.
- je proti nákaze imunní (typ/druh)
- má trvalou kontraindikaci proti očkování(typ/druh)
- je alergické na
- dlouhodobě užívá léky (typ/druh/dávka)
Tento posudek má platnost 2 roky ode dne vystavení a bez tohoto posudku není možno dle zákona § 9. odst. 2. zákona č.258/2000 Sb.ve znění zákona 274/2003 Sb. na výše uvedenou akci dítě přijmout.
V dne Razítko a podpis lékaře
Výše uvedené údaje, které jsme vyplnili, jsou pravdivé. Při změně zdravotního stavu našeho dítěte požádáme o vystavení nového posudku o zdravotní způsobilosti dítěte. Tuto skutečnost oznámíme vedoucímu tábora.
Zákonný zástupce dítěte: Telefon:
Vztah k dítěti:
Zdravotní posudek převzal do vlastních rukou:
V dne Podpis zákonného zástupce dítěte