

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním táboře

Jméno Bydliště

Rodné číslo Zdravotní pojišťovna

Telefon domů Mobil:

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE

Část A)

Posuzované dítě k účasti na letním táboře

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

Část B)

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)

Fyzické omezení:

Potvrzují, že dítě není v karanténním opatření a je schopno zúčastnit se zotavovací akce typu letního tábora.

V dne

.....
razítko a podpis lékaře

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Prohlašuji, že předávám dítě na letní tábor v dobrém zdravotním stavu a že mu ošetřující lékař nenařídil změnu běžného režimu (dieta, apod.). Dítě nemá karanténní opatření a nejví v době odjezdu známky akutního onemocnění (střevní potíže, teplota, apod.). Dítě je zdravé a schopné kolektivního pobytu, nemá psychické onemocnění. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly v případě zatajení vážné nemoci.

Pokud dítě užívá léky, předejte je při odjezdu zdravotníkovi (v potřebném počtu na pobyt) – každou krabičku označte jménem a napište i dávkování. Seznam léků vypište i zde:

Plavecká zdatnost je (Neplavci potřebují mít s sebou vestu / kruh)

Souhlasím s tím, aby dítě spalo nahoře na palandě: ano ne

Před odjezdem umyjte dítěti hlavu preventivně insekticidním přípravkem.

Nezapomeňte dát dítěti s sebou **kopii průkazu pojištěnce a kopii očkovacího průkazu!**

Datum Podpis zákonného zástupce