**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci, škole v přírodě, táboře.**

Jméno, příjmení dítěte:……………………………………………………………………………….

Datum narození:……………………………………………………………………………………...

Adresa trvalého pobytu: ……………………………………………………………………………..

A) Posuzované dítě k účasti a) je zdravotně způsobilé

b) není zdravotně způsobilé

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

B) Potvrzení o tom, že 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).. .. ..

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

datum vydání posudku podpis, jmenovka lékaře

Razítko zdrav. zařízení