ZPRÁVA DĚTSKÉHO LÉKAŘE – posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci – dle vyhlášky č.106/2001 Sb. a novely č.148/2004 Sb.

podle zdravotních záznamů uvádím, že dítě mělo tyto nemoci:……

podrobilo se stanoveným prav. očkováním **ANO – NE**; bylo řádně očkováno proti:……

……

má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)……

je alergické na tyto léky, potraviny, apod.:……

je proti nákaze imunní (typ/druh):……

upozorňuji na sérum(druh), které dítě obdrželo:……..

dlouhodobě užívá léky (typ/druh,dávka):……

V souladu se zdravotními předpisy, že do hromadných zotavovacích akcí mohou být zařazeny pouze děti zdravé a nevyžadující zvláštní péči, rozhoduji závazně, že dítě :

MŮŽE ,je zdravotně způsobilé – **NEMŮŽE**,není zdravotně způsobilé – **je zdravotně způsobilé za podmínky** (s omezením) být umístěno v táboře.

Datum vydání posudku……..v.....

……

podpis,jmenovka lékaře,razítko zdrav. zařízení

SDĚLENÍ RODIČŮ

Dítě je plavec *(nehodící se škrtněte)* **ANO** **NE**

Jiná sdělení: ……

……

……

……

PŘÍJMENÍ: JMÉNO:

ZDE, PROSÍM VLEPTE
KOPII KARTIČKY ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY!!!

Odešlete prosím vyplněné spolu s přihláškou!