

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI A ŠKOLE V PŘÍRODĚ

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa místa trvalého bydliště:

Část A

Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci (nehodící se škrtněte)

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

Část B

Potvrzuji, že posuzované dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (ANO - NE) *)
- b) je alergické na:

- c) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka):

(datum vydání posudku jméno a podpis a razítko lékaře)

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

------(zde odstříhnete)-----

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE (odevzdejte při odjezdu na tábor)

prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti _____ RČ: _____
změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota apod.) a okresní
hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou
týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno
zúčastnit se letního skautského tábora v době _____

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo
nepravdivé.

V: _____ dne: _____

(podpis zákonného zástupce dítěte ze dne odjezdu na tábor)