

List účastníka

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

(vydává praktický lékař pro děti a dorost, který dítě registruje)

V souladu se zákonem č. 274/2003 Sb., kterým se mění některé zákony na úseku veřejného zdraví (např. zákon 258/2000 Sb.) podle § 9, odst. 3 - rozhoduji, že dítě:

jméno a příjmení: _____

narozené: _____

bytem: _____

Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci

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

Potvrzuji:

- d) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE
- e) je proti nákaze imunní (typ/druh)
- f) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
- g) je alergické na
- h) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

Dále upozorňuji na tyto možné zdravotní problémy (např. alergie, dlouhodobě užívá léky, aj.):

V _____ dne _____ 202__

razítko a podpis lékaře