

Potvrzení zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na akci „Dětský tábor 2015“

Prohlášení o bezinfekčnosti

6. - 15. srpna 2015

Posuzované dítě:

Jméno:, příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Datum narození:, rodné číslo:

Posuzované dítě k účasti na letním dětském táboře

je zdravotně způsobilé

není zdravotně způsobilé

je zdravotně způsobilé s omezením

omezení ve zdravotní způsobilosti:.....

.....

.....

Potvrzuji, že dítě

(uved'te typ/druh)

se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním.....

je imunní proti nákaze

má trvalou kontraindikaci proti očkování

je alergické na

dlouhodobě užívá léky

.....

Datum vydání posudku: 2015

Podpis, jmenovka lékaře, razítko zdravotního zařízení

Prohlašuji, že výše posuzované dítě nepřišlo v posledních 14 dnech před odjezdem na „Dětský tábor 2015“ do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, není mu ani nařízeno karanténní opatření. Dále prohlašuji, že dítě nejeví žádné známky akutního onemocnění (průjem, teplota).

Datum: 2015

.....
podpis zákonného zástupce

Prohlášení rodičů nesmí být starší 3 dny před odjezdem.