

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním příměstském táboře

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte.....

Datum narození:.....místo narození:.....

Adresa místa trvalého nebo jiného pobytu:.....

Část A)

Posuzované dítě k účasti na letním příměstském táboře

- a) je zdravotně způsobilé k účasti.....
b) není zdravotně způsobilé k účasti.....
c) je zdravotně způsobilé k účasti za podmínky (s omezením).....

Část B)

Potvrzení o tom, že dítě

se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE

je proti nákaze imunní

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

je alergické na:.....

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

.....
datum vydání posudku

.....
**podpis a jmenovka lékaře
razítko zdravotnického zařízení**

Jméno a příjmení oprávněné osoby.....vztah k dítěti

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne.....

Podpis oprávněné osoby:.....

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil účastníku

bytem....., který je v mé péči karanténní opatření
(karanténu, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled) a že mi též není známo, že v posledních 14 dnech
přišel účastník do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Jsem si vědom/a právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

Toto prohlášení nesmí být starší než 1 den.

.....
datum podpisu

.....
jméno a podpis zákonného zástupce dítěte

Sídlo:
1. ZŠ (zadní vchod)
Západní 18
326 26 Plzeň

Kontakt:
728, 646 656, 777 036 704
cedrplzen@seznam.cz
www.cedrplzen.cz

Bankovní spojení:
ČSOB a.s.
275 852 843/0300
IČ: 64354547