

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte

Datum narození

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu

Část A

Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

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

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

Část B

Potvrzuji, že posuzované dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (ANO - NE) *)
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh.....)
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh).....
- d) je alergické na.....
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka).....

**jméno a podpis lékaře
razítko zdravotnického zařízení**

datum vydání posudku

*) Nehodící se škrtněte.

DOBROVOLNÉ INFORMACE:

(Prosím vyplnění těchto údajů, hlavně případě, pokud vaše dítě trpí alergiemi nebo užívá pravidelně léky. Jde nám, o co největší zajištění bezpečí vašeho dítěte na táboře. Všechny zde uvedené informace jsou důvěrné a bude s nimi nakládat jen zdravotník a v nezbytném rozsahu členové vedení tábora.)

- Zdravotní pojišťovna:.....

- Alergie:

Na jakou látku:.....

Jaká je reakce:.....

Jak řešit akutní případ:.....

.....

- Užívání léků:

Co:.....

Jak často:.....

Kolik:.....

Vyplyvající omezení a vedlejší účinky užívání léků:.....

.....

- Zlomenina nebo závažný úraz v posledních 6-ti měsících:

.....

- Srdeční choroby a nálezy:.....

- Sklon k chronickým onemocněním:.....

- Psychické obtíže a závažné neurozy:.....

- Prodělané operace a jiná zdravotní a fyzická omezení:.....

.....

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé, úplné a obsahují všechny důležité skutečnosti ohledně zdravotního a fyzického stavu posuzovaného dítěte.

v dne

celé jméno a podpis.....