

# **Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte**

k účasti na letním táboře  
(v souladu s přílohou č. 3 k vyhlášce č. 106/2001 Sb)

Jméno a příjmení  
posuzovaného dítěte: .....

datum narození: .....

adresa trvalého pobytu: .....

## **Posuzované dítě k účasti na letním táboře:**

- 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.*

## **Potvrzení o tom, že dítě**

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

.....

V .....

Datum: .....

podpis, jmenovka lékaře  
razítko zdravotnického zařízení

\*) nehodící se škrtněte