

Potvrzení o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním táboře

podle vyhlášky č. 106/2001 Sb.

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození dítěte: Rodné číslo:

Adresa bydliště:

Část A) Dítě k účasti na zotavovací akci (nehodící se škrtněte):

- a) je zdravotně způsobilé
- b) není zdravotně způsobilé
- c) je zdravotně způsobilé za podmínek - s omezením
- d) je zdravotně způsobilé za podmínek - zvýšená péče, dohled nebo dozor

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)

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

.....

datum, podpis a razítko lékaře

Prohlášení zákonného zástupce o bezinfekčnosti

Prohlášení musí být datováno v den odjezdu. Prohlašuji, že:

dítě: narozené dne:

bytem trvale:

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem do školy v přírodě/na zotavovací akci do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V Dne

Jméno a podpis zákonného zástupce: