

**POSUDEK LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI
K ÚČASTI NA LETNÍM TÁBOŘE**

 **(pobyt v přírodě, sportovní a tělovýchovné akce, plavání, exkurze, výlety)**

Jméno a příjmení dítěte ..........................................................................................................................

Datum narození ..........................................................................................................................

Bydliště ..........................................................................................................................

**Posuzované dítě k účasti:**

* je zdravotně způsobilé
	+ je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) ......................................................................

**Potvrzení o tom, že dítě**

* se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
* Poslední očkování proti tetanu: ..................................................................................................
* je alergické na .............................................................................................................................
* dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) ......................................................................................

Datum vydání posudku: ………...……………………………………………..

Podpis a razítko lékaře………………………………………………………….