

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte ze dne: _____

Posudek je vystavován na žádost rodičů dítěte z důvodu jeho účasti na pobytových akcích školy, zotavovacích akcích a činnosti ve sportovních klubech.

Jméno a příjmení:							
Škola:							
Rodné číslo:		Zdrav.pojišťovna:		Kód ZP:			
Adresa bydliště:			Tel:				
			Tel.matka:				
			Tel.otec:				
ZDRAVOTNÍ STAV							
Zdravotní stav		dobrý s následujícími omezeními:					
Údaje o pravidelném očkování:							
Zdravotní stav dítěte umožňuje:							
Umístění ve stanovém táboře:		ano	ne	sport. reprezentaci školy		ano	ne
Školu v přírodě, lyžařský výcvik:		ano	ne	kurz plavání		ano	ne
Sportovní tanec, soustředění:		ano	ne	dětský tábor		ano	ne
Zahraněční pobyt:		ano	ne	sport.- rekreační pobyt		ano	ne
Pravidelně užívané léky:							
Jiná důležitá sdělení lékaře:							
Dne:							
Za správnost:			_____			Podpis a razítko lékaře	

Výše uvedené údaje, které jsme vyplnili, jsou pravdivé.

Při změně zdravotního stavu našeho dítěte požádáme o vystavení nového posudku o zdravotní způsobilosti dítěte. Tuto skutečnost oznámíme neprodleně.

Datum

Podpis zákonného zástupce dítěte

