

## Posouzení zdravotního stavu dítěte:

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti. V případě změny zdravotního stavu dítěte si rodiče vyžádají nový posudek lékaře o zdravotní způsobilosti.

**Jméno a příjmení:** .....

### Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci:

a) je zdravotně způsobilé ANO  NE

b) je zdravotně způsobilé za podmínek s omezením:

### 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): .....

Datum vydání posudku:

Razítko a podpis ošetřujícího lékaře:

Zde nalepte kopii průkazu zdravotní pojišťovny.

