**POSUDEK LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE**

**K ÚČASTI NA LETNÍM PŘÍMĚSTSKÉM TÁBOŘE**

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

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

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

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

**Posuzované dítě je k účasti:**

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

**Potvrzení o tom, že dítě**

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

Posudek je platný 12 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. Po dobu platnosti je posudek uchován v dokumentaci vedoucího tábora.

Datum vydání posudku:

podpis lékaře

razítko zdravotního zařízení