

## LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

Jméno dítěte		Příjmení dítěte	
Datum narození			
Bydliště:			

### Část A)

Posuzované dítě k účasti na **letním příměstském táboře**:

- a) je zdravotně způsobilé
- b) není zdravotně způsobilé
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením):


### Část B)

Dítě

▪ se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním	ANO - NE
▪ je proti nákaze imunní (typ/druh)	
▪ má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)	
▪ je alergické na	
▪ dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)	

.....

datum vydání posudku

.....

podpis a razítko lékaře