Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte na letním dětském táboře

Jméno posuzovaného dítěte ....
datum narození ....

adresa trvalého bydliště ....

Posuzované dítě k účasti na letní dětský tábor

a) je zdravotně způsobilé

b) není zdravotně způsobilé

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)
....
....

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Potvrzení o tom, že dítě

je alergické na ....
....

dlouhodobě užívá léky na (typ, druh, dávka)
……
……

Datum vydání posudku podpis, razítko lékaře