



Letokruh - středisko volného času Letovice, příspěvková organizace

Tyršova 1069/25, 679 61 Letovice

IČO: 00839809, KB: 17331631/0100, tel.: 516 474 170, 516 476 880, 731 481 033,

web: <http://www.svcletovice.cz>, mail: info@svcletovice.cz

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte
k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě**

Evidenční číslo posudku:

1. Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotnických služeb vydávajícího posudek:

.....
Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele

.....
IČO:

.....
Jméno, příjmení posuzovaného dítěte

.....
Datum narození posuzovaného dítěte

.....
Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území ČR

2. Účel vydání posudku

3. Resumé

A Posuzované dítě je k účasti na akci

- a. zdravotně způsobilé
- b. není zdravotně způsobilé
- c. je zdravotně způsobilé s omezením

B. Posuzované dítě se

- a. podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
- b. je imunní proti nákaze (typ/druh)
- c. má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
- d. je alergický/á na.....
- e. dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

Razítko a podpis poskytovatele lékařských služeb, datum potvrzení: