POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Příloha č. 3 k vyhlášce č. 106/2001 Sb.

dítěte k účasti na výjezdním školním pobytu – zimním či letním / škole v přírodě

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte/žáka: .....,

Datum narození: ....., Adresa: .....

Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

a) je zdravotně způsobilé*)

b) není zdravotně způsobilé*)

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

.....

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Potvrzení o tom, že dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním

ANO – NE

Datum: Potvrzení lékaře:

Zdravotní stav dítěte:

1) Aktuálně užívané léky včetně rozpisu dávkování:

2) Alergie (včetně lékových) - uveďte druh:

3) Kožní onemocnění (alergie, ekzémy apod.):

4) Trpí dítě krvácením z nosu?

5) Trpí dítě nevolností v doprav. prostředcích?

6) Ostatní: