

POSUDEK ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

k účasti na letním táboře, zotavovací akci, škole v přírodě*

Jméno a příjmení: _____
Datum narození: _____ Pojišťovna: _____
Ulice: _____ Město/obec: _____ PSČ: _____

ČÁST A – Posuzované dítě k účasti na letním táboře, zotavovací akci, škole v přírodě:

- a) je zdravotně způsobilé *
- b) je zdravotně způsobilé za podmínek / s následujícím omezením*: _____
- c) není zdravotně způsobilé *

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

ČÁST B – potvrzení o tom, že dítě:

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO – NE*
- b) je imunní proti nákaze (typ/druh): _____
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh): _____
- d) je alergické na: _____
- e) dlouhodobě užívá léky (název, dávkování):
- pravidelně užívané léky předepsané lékařem: _____
 - při obtížích užívané léky předepsané lékařem: _____

_____ datum vydání posudku

_____ podpis, jmenovka lékaře
razítko zdravotnického zařízení

Proti části A) tohoto posudku lze podle § 46 ods 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání.

Další léky a potravinové doplňky (nepředepsány lékařem): _____

Svým podpisem stvrzuji, že jsem mimo výše uvedené léky nevybavil(a) dítě žádnými dalšími léky, včetně doplňků stravy. Gaudolino, z.s. nenese zodpovědnost za obtíže způsobené nesprávným užitím, případně neužitím léku, o kterém nebyl organizátor informován a které do rukou dítěte nepatří.

_____ datum

_____ podpis zákonného zástupce dítěte

Chceš se bavit? Chceš se smát? S Gaudolinem pojď si hrát.

Masarykovo nám. 29, 783 91 Uničov | IČO: 266 59 352
+420 732 710 021 | www.gaudolino.cz | gaudolino@gaudolino.cz

