

Posouzení způsobilosti dítěte k účasti na sportovním tanečním soustředění

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Část A/ Dítě je k účasti na soustředění:

a/ 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.

Část B/ potvrzení o tom, že dítě:

a/ se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE

b/ je proti nákaze imunní /typ/druh/.....

c/ má trvalou kontraindikaci proti očkování /typ/druh/
.....

d/ je alergické na.....

e/ dlouhodobě užívá léky/typ/druh, dávka/.....

Datum vydání posudku:

Podpis, jmenovka lékaře:

Razítko zdrav. Zařízení

/* nehodící se škrtněte