



Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti dítěte – fotbalový kemp Lukáše Jarolíma

Poskytovatel zdravotních služeb:

Název: _____

Adresa: _____

IČ / razítko ordinace: _____

Identifikace dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Telefon / e-mail: _____

Posudkový závěr

Na základě provedeného lékařského vyšetření posuzuji, že dítě:

- je zdravotně způsobilé k účasti na škole v přírodě / zotavovací akci / letním táboře
- není zdravotně způsobilé k účasti na škole v přírodě / zotavovací akci / letním táboře
- je zdravotně způsobilé za podmínky / s omezením:

Důležité zdravotní skutečnosti

Alergie:

Pravidelně užívané léky:

Dietní omezení:

Jiná zdravotní omezení / upozornění:

Platnost posudku

Tento lékařský posudek je vydán dne: _____

Platnost posudku do: _____

Podpis a potvrzení lékaře

Jméno lékaře: _____

V _____ dne _____

Podpis lékaře: _____

Razítko zdravotnického zařízení: