

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním táboře

Prosíme, vyplňte následující informace pravdivě a důsledně! Zatajením informací může dojít k ohrožení bezpečného a bezproblémového průběh tábora. Děkujeme.

I. Celkový stav účastníka

Jméno a příjmení dítěte.....

Datum narození:

Bydliště:.....

.....

- a) dítě je zdravotně způsobilé
- b) není zdravotně způsobilé
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

dieta (specifikujte)

.....

alergie

(specifikujte)

jiné

(specifikujte)

...

II. Podrobnosti ke zdravotnímu stavu účastníka

1) Se souhlasem rodičů uveďte diagnózy dítěte. (Důvod: pro zajištění kvalifikované podpory - odborníka)

.....

.....

2) Doporučujete během pobytu nějaký specifický přístup? - Jaký a v čem? (asistenci, podporu, ostražitost)

.....

.....

3) Jiná doporučení.

.....

.....

Léky, které dítě pravidelně užívá (pokud dítě pravidelně užívá léky, předají je rodiče zdravotníkovi tábora):.....
.....

Dítě nesmí užívat tyto léky:
.....

Proti tetanu očkován/a (datum):
.....

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

datum vydání

podpis a razítko lékaře