

# Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

## k účasti na letním táboře

v souladu s přílohou č. 3 k vyhlášce č. 106/2001 Sb.

Jméno a příjmení  
posuzovaného dítěte: .....

datum narození: .....

adresa trvalého pobytu: .....

### Posuzované dítě k účasti na letním táboře:

- a) je zdravotně způsobilé<sup>\*)</sup>
  - b) není zdravotně způsobilé<sup>\*)</sup>
  - c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)<sup>\*)</sup>
- .....

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

---

### Potvrzení o tom, že dítě

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO - NE<sup>\*)</sup>

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): .....

V .....

Datum: .....

*\*) nehodící se škrtněte*

.....  
podpis, jmenovka lékaře  
razítko zdrav. zařízení

*Pozn.: „Posudek“ vydává praktický lékař pro děti a dorost, který dítě registruje. Formulář potvrzený od lékaře odevzdejte při nástupu na tábor.*