

**POSUDEK LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA LETNÍM TÁBOŘE  
(pobyt v přírodě, sportovní a tělovýchovné akce, plavání, exkurze, výlety)**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

**Posuzované dítě je k účasti:**

**Prohlašuji, že mé dítě:**

- je zdravotně způsobilé
- není zdravotně způsobilé .....
- je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) .....

**Potvrzení o tom, že dítě**

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
- je alergické na .....
- dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) .....

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti. V případě změny zdravotního stavu dítěte si rodiče vyžádají nový posudek lékaře o zdravotní způsobilosti. Po dobu platnosti je posudek uchován v dokumentaci vedoucího tábora.

Datum vydání posudku:

podpis lékaře:

razítko zdravotního zařízení:

## POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI – PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlášení musí být vyplněno v den nástupu a zákonný zástupce jej odevzdá spolu s potvrzením o zdravotní způsobilost dítěte.

**Prohlašuji**, že mé dítě:

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel, ...), lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí. Léky, které dítě užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu dítěte jsem písemně uvedl(a) v závazné přihlášce a informoval předem vedoucího letního příměstského tábora.

**Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.**

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce