

**POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE
K ÚČASTI NA BASKETBALOVÉM KEMPU**

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte
datum narození dítěte rodné číslo
adresa bydliště

Část A)

Posuzování dítěte k účasti na akci basketbalový kemp:

- a) je zdravotně způsobilé *
- b) není zdravotně způsobilé *
- c) je zdravotně způsobilé za podmínek - s omezením *
- d) je zdravotně způsobilé za podmínek - zvýšená péče, dohled nebo dozor *

Posudek je platný 12 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) je alergické na
- b) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka

.....
datum vydání posudku

.....
podpis jmenovka
(podle možností tel. číslo)
razítko zdrav. zařízení

Prohlášení zákonného zástupce dítěte ze dne, kdy dítě odjíždí na dětský tábor

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti bytem _____

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. teplota, průjem) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech moje dítě přišlo o do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se tábora od _____ do _____

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V _____ dne _____

jméno a podpis zákonného zástupce

*) Nehodící se škrtněte