

Potvrďte u lékaře a odevzdejte při nástupu společně s potvrzením o bezinfekčnosti .  
Bez těchto dokumentů **nemůžeme vzít Vaše dítě na tábor**

## Potvrzení zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na Hugo táboře

### Posuzované dítě:

Jméno: ....., příjmení: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Datum narození: ....., rodné číslo: .....

### Část a)

Posuzované dítě k účasti na letním dětském táboře

- je zdravotně způsobilé  
 není zdravotně způsobilé  
 je zdravotně způsobilé s omezením

omezení ve zdravotní způsobilosti:.....  
.....  
.....

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)

Potvrzuji, že dítě (uveďte typ/druh)

se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním.....  
je imunní proti nákaze .....  
má trvalou kontraindikaci proti očkování .....  
je alergické na .....  
dlouhodobě užívá léky .....  
.....  
.....

Datum vydání posudku : \_\_ . \_\_ . 20\_\_

Podpis, jmenovka lékaře, razítko zdravotního zařízení

