

**POSUDEK LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE  
K ÚČASTI NA LETNÍM SPORTOVNÍM TÁBOŘE  
FREEMOVECAMP**

Jméno a příjmení dítěte .....

Datum narození .....

Bydliště .....

**Posuzované dítě je k účasti:**

- 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