



Základní škola Meteorologická
Meteorologická 181, 142 00 Praha 4 - Libuš

Posudek zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na školních akcích

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Trvalý pobyt: _____

Třída: _____ Školní rok: _____

Výše uvedené dítě k účasti na akci

- | | |
|--------------------------------|-----------|
| ▪ škola v přírodě | JE - NENÍ |
| ▪ zotavovací pobyt | JE - NENÍ |
| ▪ plavecký výcvik | JE - NENÍ |
| ▪ lyžařský výcvik | JE - NENÍ |
| ▪ školní výlet | JE - NENÍ |
| ▪ sportovní reprezentace školy | JE - NENÍ |
| ▪ | JE - NENÍ |

zdravotně způsobilé.

Výše uvedené dítě

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
- má trvalou kontraindikaci proti očkování _____
- je alergické na _____
- dlouhodobě užívá léky v dávkování _____

Datum _____

razítko a podpis lékaře

Posudek má platnost 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí nebo úrazem nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.