

Vyjádření lékaře



k posouzení zdravotní způsobilosti účasti dítěte na zotavovací akci ve smyslu ustanovení § 9, odst. 3 zákona č. 258/00 Sb. o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů

Místo: Rohatec, osada Soboňky
Typ tábora: Letní výcvikový tábor sportovní gymnastiky.
Termín:
Jméno dítěte:
Narození:

Prodělané choroby:
.....
.....

Sérum proti: den:
..... den:
..... den:

Očkování proti: den:
..... den:
..... den:

Alergie:
.....
.....
.....

Dítě je způsobilé k účasti na uvedené zotavovací akci.

V dne
razítko a podpis lékaře