

POSUDEK LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

K ÚČASTI DÍTĚTE NA ČINNOSTECH ZÁKLADNÍ ŠKOLY BORŠICE U BLATNICE, OKRES UHERSKÉ HRADIŠTĚ, PŘÍSPĚVKOVÉ ORGANIZACE
(výuka plavání, sportovní a tělovýchovné akce, exkurze, výlety, škola v přírodě)
(dle Vyhlášky č.106/2001 Sb.)

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Posuzované dítě 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)

.....
Jiná sdělení lékaře :

Posudek je platný 12 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 třídního učitele.

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte :

Vztah k dítěti :

Datum vydání posudku:.....

Razítko a podpis lékaře: