



Potvrzení o zdravotním stavu účastníka zimního tábora

Jméno.....

rodné číslo:.....

Závažnější onemocnění (příp. operace, úrazy), která dítě prodělalo:

.....

.....

Onemocnění, se kterým se dítě dlouhodobě léčí (příp. jaké léky užívá):

.....

Poslední přeočkování proti tetanu dne:.....

Další očkování (např. klíšť. encefalitis):.....

Alergie:

.....

.....

Jiná sdělení o zdrav. stavu:

.....

.....

Závěr prohlídky: po zdravotní stránce je schopen – neschopen účastnit se zimního tábora.

V dne

podpis a razítko lékaře