



Posudek a vyjádření lékaře

1. o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci (vícedenním sportovním pobytu)
2. o způsobilosti dítěte k absolvování atletických tréninků a sportovních soutěží

jméno dítěte: _____

datum narození: _____

adresa trvalého pobytu: _____

Dítě:

1. k účasti na zotavovací akci (vícedenním sportovním pobytu)
2. k absolvování atletických tréninků a sportovních soutěží

a) je zdravotně způsobilé

b) není zdravotně způsobilé

c) je zdravotně způsobilé za podmínky:

Potvrzení o tom, že dítě

f) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním

ano - ne

g) je proti nákaze imunní (typ / druh)

h) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ / druh)

i) je alergické na

j) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

datum vydání posudku

jméno, razítko a podpis lékaře

posudek se vydává pro:

**ZŠ Porubská 832, Ostrava - Poruba
Atletika Poruba o.s. - atletický klub**