

Variabilní symbol přihlášky:

## LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ

údaje o zdravotní způsobilosti, popřípadě o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na pobyt na táboře podle § 28 školského zákona 561/2004 Sb. a zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

Jméno a příjmení dítěte:

rodné číslo:

Adresa:

jméno a příjmení zákonného zástupce, místo trvalého pobytu nebo bydliště

podpis zákonného zástupce

využijte jednu z možností:

### Varianta 1: LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ

Potvrzuji tímto, že výše uvedené dítě je zdravotně způsobilé zúčastnit se letního dětského tábora v Zálesí u Vacova, termín

- pravidelné očkování: ANO NE
- Alergie:
- pravidelné užívání léků (typ/druh, dávka):
- důležitá upozornění pro zdravotníka tábora:

.....  
datum

.....  
razítko a podpis lékaře

### Varianta 2: POSUDEK LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

- Přikládám přílohou platný posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

+ další důležité informace pro zdravotníka tábora: