

Posouzení zdravotního stavu dítěte lékařem pro jarní tábor VELKÝ PŘÍPAD AGENTA 007
v termínu 8. - 12. 2. 2020

(místo potvrzení lékaře je možné k tomuto dokumentu doložit platnou kopii JPP)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Účastník pravidelně užívá léky:

Účastník je alergický na:

Zdravotní stav účastníka vyžaduje tato omezení:

Jméno a kontakt na praktického lékaře dítěte:

Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte umožňuje účast na táboře.

V

dne

podpis.....*

*V případě doložení platného JPP nebo lékařského potvrzení vystaveného nejpozději 12. 2. 2019 a zároveň v uvedeném období se nezměnil zdravotní stav dítěte, podepíše potvrzení zákonný zástupce.

Slouží výhradně pro organizační účely a pro zabezpečení ochrany zdraví Vašeho dítěte a do 30 dnů po skončení tábora bude dokument skartován nebo na vaši výslovnou žádost vrácen.

Zde prosím nalepte sken přední strany průkazu
zdravotní pojišťovny vašeho dítěte.