

## Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte .....

datum narození .....

adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu .....

### Část A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

a) je zdravotně způsobilé\*)

b) není zdravotně způsobilé\*)

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

\*) .....

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

### Část B) Potvrzení o tom, že dítě

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE

b) je proti nákaze imunní (typ/druh) .....

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) .....

d) je alergické na .....

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) .....

datum vydání posudku:

podpis, jmenovka lékaře  
razítko zdravotnického zařízení

V Trutnově dne 28. 6. 2026

## Čestné prohlášení + souhlas zákonného zástupce

Tímto prohlašuji, že můj syn - dcera\* ....., nar. ....

nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na tábor nepřišel-nepřišla\* do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani není nařízeno karanténní opatření. **Pokud bude u Vašeho dítěte zjištěn výskyt vší nebo jiné infekční choroby, bude Vám dítě vráceno neprodleně zpět bez náhrady.**

**Souhlasím** - v případě potřeby s přepravou mého dítěte soukromým vozidlem ANO

- s kontrolou dítěte při podezření na požití návykových látek ANO

- s fotografováním a filmováním dítěte a jejich publikací na táborových www stránkách a facebooku

**Prohlašuji, že syn – dcera\* je plavec - neplavec\***

Platnost tohoto prohlášení a souhlasu platí pouze po dobu konání letního tábora 2025

.....  
Podpis zákonného zástupce

\* nehodící se škrtněte