Potvrzení dětského lékaře o zdravotní způsobilosti účastníka táborů 4CAMPS

Jméno a přijmení účastníka

Datum narození účastníka

Adresa bydliště

Turnus

Kód pojišťovny

Evidenční číslo posudku

Je posuzovaný účastník zdravotně způsobilý pro účast na akci?

Ano ☐ **Ne** ☐ **Ano, za podmínky:**

Podrobil se všem stanoveným pravidelným očkováním?

Ano ☐ **Ne** ☐

Je imunní proti nákaze (typ/druh):

Má trvalou kontraindikaci proti očkování:

Je alergický na:

Dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka):

Potvrzení se vydává jako doklad zdravotní způsobilosti účastníka, aby mohl absolvovat školu v přírodě, kurz plavání, dětský tábor, sportovně-rekreační akce apod. Potvrzení je platné 2 roky od data vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Vydáno dne

Podpis a razítko lékaře

Organizátorem akcí 4CAMPS je Zvědavý medvěd z. s.
Konzumní 444/27, Hloubětín, 198 00 Praha | IČ: 06832890 | 4camps.cz