

.....  
POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE :

V souladu se zdravotními předpisy pro zotavovací akce rozhoduji

závazně že .....

nar. : ..... se může zúčastnit tábora

Má tato zdrav. omezení : .....

Užívá tyto léky : .....

Alergie na ( pro případ lék. ošetření uveďte alergické reakce na podané

léky) .....

.....

V .....dne .....

razítko a podpis lékaře