*Vyplňte, prosím, tento formulář pro potřeby zdravotníka letní rekreace.*

Jméno a příjmení:……………………………………………………………………………

Datum narození:………………………….

Rodné číslo:………………………………

Prohlašuji, že mé dítě dovede – nedovede dobře plavat.

*(nehodící se škrtněte)*

Upozorňuji, že mé dítě

…………………………………………………………………………….….….….………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*(vypište alergie, užívání léků, apod.)*

Poznámka rodičů:

…………………………………………..

podpis rodiče

………………………………………………………………………………………………

**Vyplní lékař:**

dítě je zdravé, může se zúčastnit tábora a absolvovat táborový program.

Byl (a) očkován (a)

proti: ..………………………………………………………………………………………

Dostal (a) sérum proti: ..…………………………………………………………………….

Prodělal (a) tyto choroby: …..………………………………………………………………

Zvláštní upozornění: ..………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

……………………… …………………………………..

datum podpis, razítko lékaře