VYJÁDŘENÍ OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE

(nesmí být starší dvou let, jinak platí na všechny tábory a stačí jeho kopie, může být i na jiném formuláři, než na tomto přiloženém)

Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte ..... nar. ..... umožňuje účast na třítýdenním letním stanovém táboře.

Podle záznamů ošetřujícího lékaře uvádím, že dítě mělo tyto nemoci:

.....

.....

Bylo řádně očkováno proti:

.....

.....

Bylo dítě očkováno proti encefalitidě? Ano - Ne

Upozorňuji na sérum (druh), které obdrželo (dne):

.....

Upozorňuji na tyto alergie dítěte:

.....

.....

V .....dne ..... razítko a podpis lékaře .....