

Zdravotní průkaz

Jméno a příjmení:

Narození:

Bydliště: PSČ:

Tel. číslo: zaměstnání otce :

matky :

domů :

Škola:třída

Tento zdravotní průkaz nahrazuje některá lékařská potvrzení k účelům,
uvedeným v závěru vyšetření, do doby další preventivní prohlídky,

Rodiče souhlasí s uvedením údajů

.....

podpis rodičů

Záznam o provedení

jednotné preventivní prohlídky dne

Výška cm **Hmotnost** kg

Nález: 1 – fyziologický
2 – ostatní (vypsát včetně dg.)

Dispenzarizace: ne – ano (skupina, dg. číslem)

V evidenci OSVZ ONV: ne – ano (dg.)

Alergie: ne – ano (alergen, příznaky, doporučení)

Dítě je k datu vyšetření řádně očkováno, poslední **očkování proti TE dne:**

Závěr: 1 – dítě zcela zdravé, nevyžaduje žádné omezení
2 – dítě vyžaduje určitá omezení (vypsát)

3 – zdravotní skupina pro TV: I - II - III - IV

Upozornění pro školu, lékaře, rodinu, apod. (např.: trvalá léčba, změna režimu dítěte apod.)

Dítě je schopno zúčastnit se (nehodící se škrtně):

- | | |
|----------------------------------|---------------------------|
| 1. Školní TV | 8. Letního tábora |
| 2. Zájmov. bran. sport. Činnosti | 9. Zimního tábora |
| 3. Výkonnostního sportu | 10. Putovního tábora |
| 4. Plaveckého výcviku | 11. Hry na dech. nástroje |
| 5. Lyžařského výcviku | 12. Bruslení |
| 6. Saunování | |
| 7. Školy v přírodě | |

.....
podpis, razítko ODL

Závažná onemocnění, hospitalizace a změny zdravotního stavu,
ke kterým došlo po provedení preventivní prohlídky a které mění
předchozí nálezy

Datum	Změna schopnosti – podpis, razítko lékaře