

**Posouzení způsobilosti dítěte k účasti na sportovním tanečním soustředění, trénincích a soutěžích:**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Adresa místa trvalého pobytu: .....

**Část A/ Dítě je k účasti na taneční soustředění:**

a/ zdravotně způsobilé /\*

b/ není zdravotně způsobilé /\*

c/ je zdravotně způsobilé za podmínky / s omezením /\*

.....  
Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

**Část B/ potvrzení o tom, že dítě:**

a/ se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE

b/ je proti nákaze imunní /typ/druh/ .....

c/ má trvalou kontraindikaci proti očkování /typ/druh/  
.....

d/ je alergické na .....

e/ dlouhodobě užívá léky/typ/druh, dávka/ .....

**Část C/ potvrzení o tom, že dítě:**

Je osoba fyzicky zdatná k fyzickému výkonu na tréninkách a soutěžích:

ANO NE

Datum vydání posudku: .....

Podpis, jmenovka lékaře: .....

Razítko zdrav. Zařízení

/\* nehodící se škrtněte