

## VYJÁDŘENÍ DĚTSKÉHO LÉKAŘE

Jméno dítěte: .....

Rodné číslo: .....

Podle zdravotních záznamů uvádím, že dítě mělo tyto nemoci:

.....

.....

bylo řádně očkováno proti .....

.....

alergie .....

.....

Upozorňuji na léky, které dítě pravidelně užívá: .....

.....

.....

**Dítě je zdravotně schopno zúčastnit se tábora se zvířaty                      ano / ne**

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

Razítko a podpis lékaře: .....