

JMÉNO:		PŘÍJMENÍ:	
RODNÉ ČÍSLO:		POJIŠŤOVNA:	
POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI VYDAL:			
DATUM VYDÁNÍ POSUDKU:			

Důležité informace o zdravotním stavu dítěte												

Záznamy o zjištěné teplotě a jejím sledování												
Datum	hod.	teplota	hod.	teplota	hod.	teplota	hod.	teplota	hod.	teplota	hod.	teplota

Záznam o zdravotních potížích a přijatých opatřeních			
Datum a hodina	Popis zdravotních potíží	Přijatá opatření a termín kontroly	Podané léky

Seznam příloh, které jsou předány přebírající osobě			
Příloha č.	Název přílohy	Příloha č.	Název přílohy

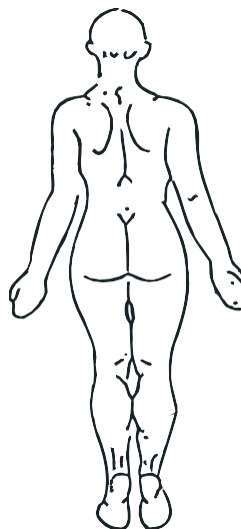
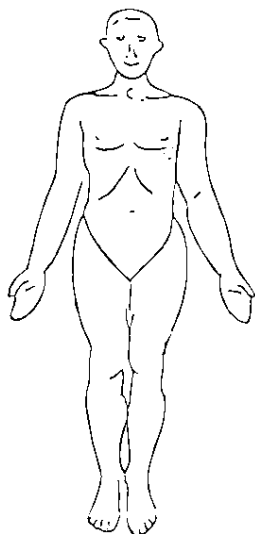
Záznam o střevních potížích

Datum	Poslední jídlo (jaké)	Přijatá opatření (včetně opatření v celém táboře)	Četnost a stav stolice

Doporučení:

Při výskytu střevních potíží odebrat vzorek stravy.

Záznam o úrazech a napadení klíštětem a vši

[illegible]

Doporučení:

I kvůli pojišťovně v případě úrazu zapsat děj události.