

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte
pro potřebu B.D.S. Academy, z.s.

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště

Část I.

- a) dítě je zdravotně způsobilé vykonávat sportovní činnost v tanečním studiu
- b) dítě není zdravotně způsobilé vykonávat sportovní činnost v tanečním studiu

.....
.....

Část II.

- a) dítě je zdravotně způsobilé se účastnit hromadných akcí spojených s činností v tanečním studiu
- b) dítě není zdravotně způsobilé se účastnit hromadných akcí spojených s činností v tanečním studiu

.....
.....

Část I.a II.posudku je platná 12 měsíců ode dne jeho vydání, pokud v průběhu této doby nedojde ke změně zdravotního stavu. Pokud ke změně zdravotního stavu dojde je rodič povinen tuto skutečnost neprodleně oznámit vedení B.D.S. Academy, o.s.

Část III.

- a) dítě se podrobilo pravidelným očkováním ano - ne
- b) je imunní proti nákaze (typ/druh)
- c) je alergické na.....
- d) dlouhodobě užívá léky(typ,druh,dávka).....

.....

osoba fyzicky zdatná k tanečnímu výkonu na soutěžích Českomoravské taneční organizace
ano - ne

Datum vydání posudku:

podpis, jmenovka lékaře, razítko
zdravotnického zařízení

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Telefonické spojení

.....
podpis zákonného zástupce