

**ZÁZNAM O PROVEDENÍ  
JEDNOTNÉ PREVENTIVNÍ PROHLÍDKY DNE: \_\_\_\_\_**

Jméno: \_\_\_\_\_ Naroz.: \_\_\_\_\_  
 Škola: \_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_  
 Zdravotní skupina (pro TV): I. II. III. IV.  
 Omezení tělových. aktivity: \_\_\_\_\_

Upozornění pro třídního učitele (režim, trvalá léčba apod.):

Doporučení k odbornému či jinému vyšetření:

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO NE

Alergie:

alergen	příznaky

Dítě je schopno zúčastnit se\*:

- |  |   |
|--|---|
| 1. Školní TV<br>2. Záj. branně sport. čin.<br>3. Výkonnostního sportu<br>4. Plaveckého výcviku<br>5. Lyžařského výcviku<br>6. Pobytu v sauně | 7. Školy v přírodě<br>8. Letního tábora<br>9. Zimního tábora<br>10. Putovního tábora<br>11. Hry na dechové nástroje |
|--|---|

Podpis rodičů

Podpis, razítko

Pozn.: (\*) = nehodící se škrtněte.

Posouzení vhodnosti zařazení žáka na školu či do učeb. poměru se uvede na 2. stranu (je-li třeba).

**ZÁZNAM O PROVEDENÍ  
JEDNOTNÉ PREVENTIVNÍ PROHLÍDKY DNE: \_\_\_\_\_**

Jméno: \_\_\_\_\_ Naroz.: \_\_\_\_\_  
 Škola: \_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_  
 Zdravotní skupina (pro TV): I. II. III. IV.  
 Omezení tělových. aktivity: \_\_\_\_\_

Upozornění pro třídního učitele (režim, trvalá léčba apod.):

Doporučení k odbornému či jinému vyšetření:

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO NE

Alergie:

alergen	příznaky

Dítě je schopno zúčastnit se\*:

- |  |   |
|--|---|
| 1. Školní TV<br>2. Záj. branně sport. čin.<br>3. Výkonnostního sportu<br>4. Plaveckého výcviku<br>5. Lyžařského výcviku<br>6. Pobytu v sauně | 7. Školy v přírodě<br>8. Letního tábora<br>9. Zimního tábora<br>10. Putovního tábora<br>11. Hry na dechové nástroje |
|--|---|

Podpis rodičů

Podpis, razítko

Pozn.: (\*) = nehodící se škrtněte.

Posouzení vhodnosti zařazení žáka na školu či do učeb. poměru se uvede na 2. stranu (je-li třeba).