

ZÁZNAM O PROVEDENÍ JEDNOTNÉ PREVENTIVNÍ PROHLÍDKY (JPP)

Dne:

Rodné číslo:

Jméno: narozen:

Bydliště:

Škola: třída:

Zdravotní skupina (pro TV) I. II. III. IV. ZTV: ano
ne

Dispenzarizace (skupina):

Očkování (omezení):

Poslední DiTePe (TAT):

Alergie: alergen

příznaky:

kyčle:

Jiná závažná upozornění pro škoního lékaře:

Upozornění pro třídního učitele (režim, opatření, dlouhodobá léčba, apod.).

Dítě je schopno zúčastnit se (nehodící se škrtněte)

1. školní TV

6. školy v přírodě

2. výkonnostního sportu

7. letního (putovního) tábora

3. plaveckého výcviku

8. zimního tábora

4. lyžařského výcviku

9. hry na dechové nástroje

5. pobytu v sauně

10. zpěvu

Pro žáky od 5. tříd:

Omezení ve volbě povolání:

Nevhodnost studia na vojenských školách (důvod)

.....
podpis rodičů

.....
podpis a razítko lékaře