

## Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte: .....

Datum narození: .....

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu: .....

.....

### Část A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci, lyžařském výcvikovém kurzu

a) je zdravotně způsobilé\*)

a) není zdravotně způsobilé\*)

b) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

\*) .....

**Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.**

### Část B) Potvrzení o tom, že dítě

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE

b) je proti nákaze imunní (typ/druh) .....

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) .....

d) je alergické na .....

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) .....

datum vydání posudku: .....

Podpis, jmenovka lékaře

razítko zdrav. zařízení

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení §46 odst. 1 zákona č. 373/211 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 dnů ode dne jeho prokazatelného předání. Návrh se podává písemně výše uvedenému lékaři a nemá odkladný účinek.

Potvrzení o převzetí: .....

U zákonného zástupce vztah k posuzované osobě: .....

Převzal dne: .....

.....

Podpis posuzované osoby / zákonného zástupce