

**POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI, ŠKOLE V PŘÍRODĚ,
KURZU PLAVÁNÍ, SPORTOVNĚ-REKREAČNÍ AKCI APOD.**

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

POSUZOVANÉ DÍTĚ:

Jméno, případně jména, a příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého či jiného bydliště na území České republiky:

A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci:

- a)** je zdravotně způsobilé*) **b)** není zdravotně způsobilé*) **c)** je zdravotně způsobilé s omezením*) **)

Omezení:

B) Posuzované 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 posledního očkování tetanus: __ . __ . ____

Připomínky zdravotníkovi akce:

Datum vydání posudku:

Podpis, jmenovka lékaře
razítko zdrav. zařízení

Jméno, popřípadě jména, a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun, apod.):

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

.....
Podpis oprávněné osoby

*) Nehodící se škrtněte.
**) Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní způsobilost k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě.