



Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci, tábora 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

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

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

_____ Lékař (razítko, podpis)

Poučení:

Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno a příjmení zákonného zástupce _____

Vztah k dítěti _____

Zák. zástupce převzal posudek do vlastních rukou dne _____

_____ Podpis zákonného zástupce

*) Nehodící se škrtněte.

Orámovanou část Lékařského posudku vyplňuje zákonný zástupce dítěte.

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