



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 a B tohoto posudku lze podle [§ 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách](#), ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

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.