

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na sportovní
a zotavovací akci – škole v přírodě – výuce plavání – pobytu v zahraničí**

Jméno a příjmení dítěte :

datum narození.....

Adresa místa trvalého pobytu:

Část A)

Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě – zotavovací a sportovní akci – výuce plavání – pobytu v zahraničí:

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

.....
**jméno, příjmení a podpis lékaře
razítko poskytovatele zdravotnických služeb**

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podle ustanovení § 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 oprávněné osoby:.....

Vztah k dítěti (zákoný zástupce, opatrovník, pěstoun, popř. další příbuzný dítěte):.....

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:.....

.....
podpis oprávněné osoby

*) Nehodící se škrtněte