

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

k účasti na zotavovací akci, škole v přírodě, na plaveckém výcviku

Jméno 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)

.....

Posudek je platný 24 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 alergická na.....
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka).....

Část C) Potvrzení o schopnost plaveckého výcviku a plavání v přírodě

- a) je schopno plaveckého výcviku.....
- b) není schopno plaveckého výcviku.....
- c) je schopno plaveckého výcviku za podmínky (s omezením).....

Datum vydání posudku:

**Jméno, příjmení a podpis lékaře
razítko poskytovatele zdravotních služeb**

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat písemný 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 posuzovaná, zdravotně nezpůsobilá, nebo způsobilá s podmínkou.

Jméno a příjmení oprávněné osoby (zákonného zástupce).....

Vztah k dítěti.....

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

.....
Podpis oprávněné osoby (zákonného zástupce)

*) Nehodící se škrtněte