

Evidenční označení posudku:

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum a místo narození:

Adresa trvalého bydliště:

1. Posuzované dítě

a/ je zdravotně způsobilé zúčastnit se

- | | |
|--------------------------------|---|
| 1. Školní Tv | 7. Bruslení |
| 2. Školy v přírodě | 8. Zájmové sportovní činnosti |
| 3. Ozdravného pobytu v přírodě | 9. Poznávacího zájezdu / ČR/zahranicí / |
| 4. Plaveckého výcviku | 10. Ozdravného pobytu u moře |
| 5. Lyžařského výcviku | 11. Saunování |
| 6. Dětského tábora | 12. Sportovně-turistického kurzu |

b/ není zdravotně způsobilé

c/ je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením):

2. Posuzované dítě se podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním: ANO – NE

Je proti nákaze imunní (typ/druh).....

Má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh).....

Poslední očkování proti tetanu.....

Jiná provedená očkování.....

3. Alergie: ANO – NE

4. Dlouhodobě užívá léky (typ, druh, dávka).....

Upozornění pro školu (pořadatele akce):

V.....dne.....

podpis a razítko lékaře

Poskytovatel zdravotních služeb vydávající zdravotní posudek (název, adresa, IČ):

Poučení o opravném prostředku: Proti bodu 1/ tohoto posudku lze ve lhůtě 10 pracovních dnů od jeho prokazatelného předání podat návrh na přezkoumání poskytovateli, který jej vydal.

Potvrzení o prokazatelném doručení:

Jméno a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti /zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun/:

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

podpis oprávněné osoby