

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte

Datum narození

Adresa trvalého, 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

1) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE *)

2) je proti nákaze imunní (typ/druh)

.....**)

3) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)

.....**)

4) je alergické na

.....**)

5) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

.....**)

6) prodělané dětské nemoci

.....**)

7) nadstandardní očkování

.....**)

8) dlouhodobé nemoci zasahující do dnešní doby

.....**)

.....
Datum vydání posudku

.....
Podpis, jmenovka lékaře, razítko zdravotnického zařízení

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.

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne

Jméno a příjmení oprávněné osoby

Vztah k dítěti

.....
Podpis oprávněné osoby

*) Nehodící se škrtněte

**) Co se nevejde, napište na druhou stranu „Posudku“