

## Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte: .....

Datum narození ..... Rodné číslo .....

Adresa bydliště .....

### A) posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

- je zdravotně způsobilé
- není zdravotně způsobilé
- je zdravotně způsobilé za podmínek – 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.

### B) potvrzení o tom, že dítě

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE

- je proti nákaze imunní (typ/druh) .....

.....  
- má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) .....

.....  
- je alergické na .....

.....  
- dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) .....

.....  
.....

C) jiná upozornění: .....

.....

Datum vydání posudku .....

Podpis, jmenovka lékaře, razítko zdr. 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 dozvěděli o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotního zařízení (popř. lékaři), které posudek vydalo. Pokud návrhu není vyhověno, předloží jej jako odvolání k odvolacímu orgánu.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby .....

Vztah k dítěti .....

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

Podpis .....

Posudek byl oprávněné osobě doručen do vlastních rukou dne .....

(stvrzuje se příloženou „doručenkou“)