

Posudek zdravotní způsobilosti dítěte

Jméno a příjmení dítěte _____

datum narození _____

bydliště _____

Část A)

Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci:

- je zdravotně způsobilé
 není zdravotně způsobilé
 je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

Část B)

Potvrzení o tom, že dítě

se stanoveným pravidelným očkováním podrobilo nepodrobilo

je proti nákaze imunní (typ/druh) _____

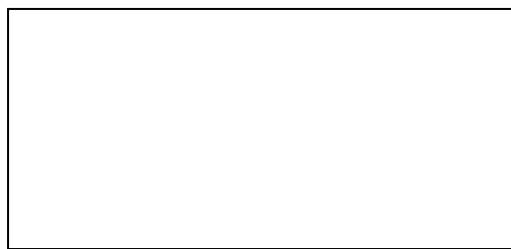
má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) _____

je alergické na _____

dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) _____

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Datum vydání posudku: _____



 podpis a 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.

Jméno a příjmení oprávněné osoby _____

Vztah k dítěti _____

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne _____

 podpis oprávněné osoby