



**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte
k účasti na zotavovací akci, lyžařském výcvikovém kurzu a výuce plavání**

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu, případně jiného pobytu:

Účel vydání posudku:

Posudkový závěr:

Část A) Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci, lyžařském výcvikovém kurzu, výuce plavání:

- a) je zdravotně způsobilé *)
- b) není zdravotně způsobilé *)
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením **)

**) nehodící se škrtněte **) Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní způsobilost k účasti na zotavovací akci, lyžařském výcvikovém kurzu, výuce plavání.*

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 alergické na
- e) 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:

Razítko poskytovatele zdravotních služeb:

Jméno, příjmení a podpis lékaře:

Poučení: Proti posudkovému závěru lze podle §46 odst. 1 zákona č.373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách, v platném znění, podat 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 posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

Oprávněná osoba:

Jméno (jména) oprávněné osoby:

Vztah k dítěti:

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

.....

podpis oprávněné osoby