

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI

(na škole v přírodě – zotavovací akci – plaveckém kurzu – lyžařském výcvikovém kurzu) *

Evidenční číslo posudku:

1. Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

IČO:

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození posuzovaného dítěte:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území České republiky posuzovaného dítěte:

.....
.....

2. Posudkový závěr

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

- a) zdravotně způsobilé
- b) není zdravotně způsobilé
- c) je zdravotně způsobilé s omezením:

- nehodící se škrtněte

B) Posuzované 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):

Další důležitá sdělení lékaře

.....
.....
.....

Datum vydání posudku: Jméno, příjmení a podpis lékaře:

.....

razítko poskytovatele zdravotních služeb

* Potvrzení tohoto znění vyžaduje vyhláška č. 422/2013 Sb. Může být nahrazeno kopií Posudku o zdravotní způsobilosti dítěte s datem vystavení kratším než 24 měsíců od konání tábora.