

**POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE
K ÚČASTI NA SOUSTŘEDĚNÍ, LETNÍM TÁBOŘE, ZOTAVOVACÍ AKCI ČI
ŠKOLE V PŘÍRODĚ**

podle vyhlášky č. 106/2001 Sb.

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte
datum narození dítěte
adresa bydliště

Účel vydání posudku:

Část A)

Posuzování dítěte k účasti na zotavovací akci

- a) je zdravotně způsobilé *
- b) není zdravotně způsobilé *
- c) je zdravotně způsobilé za podmínek - s omezením *
- d) je zdravotně způsobilé za podmínek - zvýšená péče, dohled nebo dozor *

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 (typu/druh)
- d) je alergické na**
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka**

.....
datum vydání posudku

.....
podpis zákonného zástupce

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možné podat podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, 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.

Jméno, popřípadě jména, a příjmení oprávněné osoby

.....

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

Vztah k dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, popř. další příbuzný)

.....
podpis oprávněné osoby

*) Nehodící se škrtněte