

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE NA ZOTAVOVACÍ AKCI A ŠKOLE V PŘÍRODĚ

(podle vyhlášky č.106/2001 Sb. v platném znění)

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:.....

Bydliště:

1. Výše uvedené posuzované dítě je k účasti na zotavovací akci nebo škole v přírodě:

a) zdravotně způsobilé*

b) není zdravotně způsobilé*

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (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.

2. Potvrzení o tom, že dítě

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE*

b) je imunní proti nákaze (typ, druh)

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ, druh)

.....

d) je alergické na

e) dlouhodobě užívá následující léky (typ, druh, dávka)

.....

.....

.....

.....

Datum vydání posudku:

podpis, jmenovka lékaře
razítko zdrav.zařízení

POUČENÍ: Proti část 1. tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst.2 zákona č.20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů a nařízení, 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 zdravotnickému orgánu.

Jméno a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k dítěti:

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

.....

podpis oprávněné osoby

* škrtněte, co se nehodí