



TERMÍN A MÍSTO KEMPU.....

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na sportovní a zotavovací akci a škole v přírodě

JE MOŽNO MÍT VLASTNÍ DOKUMENT - DOKUMENT NESMÍ BÝT STARŠÍÍ NEŽ 30 DNÍ

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu

.....

Část A

Posuzované dítě k účasti na sportovní a zotavovací akci a škole v přírodě

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

.....

Posudek je platný 12 měsíců od data vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti

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)

.....

.....
Datum vydání posudku

.....
Podpis, jmenovka lékaře, razítko zdrav. zařízení

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči a zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15-ti dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucím 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.....