

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci, škole v přírodě,  
na plaveckém výcviku**

**Jméno a příjmení** posuzovaného dítěte: .....

**Datum narození:** .....

**Adresa trvalého pobytu:** .....

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

- a) je 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.

**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 alergická na.....
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka).....

**Část C) Potvrzení o schopnosti**

- a) je schopno plaveckého výcviku.....
- b) je schopno zúčastnit se ŠVP, dětského tábora .....
- c) je schopno zúčastnit se lekcí bruslení .....
- d) je schopno zúčastnit se LVVZ (lyžařský kurz) .....

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 o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, 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 je jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby.....

Vztah k dítěti.....

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne.....

.....  
podpis oprávněné osoby

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne.....  
(stvrzuje se příloženou doručenkou“).....

\*) **Nehodící se škrtněte**