

**POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI
NA ŠKOLE V PŘÍRODĚ (ZOTAVOVACÍ AKCI, LYŽAŘSKÝ
VÝCVIKOVÝ KURZ)**

(vyplní lékař)

Jméno a příjmení dítěte:

.....

Datum narození:

Bydliště:

.....

Posuzované dítě k účasti na školu v přírodě (zotavovací akci, lyžařský výcvikový kurz).

- 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 způsobilosti.

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 léky (typ/druh; dávkování):

.....
.....

Datum vydání posudku:

Podpis, jméno lékaře (razítko zdravot. zařízení):

**POTVRZENÍ OPRAVNĚNÉ OSOBY O PŘEVZETÍ TOHOTO
POSUDKU**

(vyplní oprávněná osoba)

Jméno a příjmení oprávněné osoby:

.....

Vztah k dítěti:

Oprávněná osoba převzala posudek dne:

.....

podpis oprávněné osoby