

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na aktivitách uskutečňovaných v objektu i mimo objekt pořádací školy v souvislosti s jejím výchovně vzdělávacím programem

(např. hodiny Tv, zotavovací a sportovní akce, školy v přírodě, lyžařský a plavecký výcvik, exkurze, výlety apod.)

Evidenční číslo posudku:

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte

datum narození

adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště

Část A) Posuzované dítě

a) je zdravotně způsobilé*)

b) není zdravotně způsobilé*)

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)..... *)

Posudek je platný 24 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 alergické na

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

datum vydání posudku..... podpis, jmenovka lékaře.....

Název poskytovatele zdravotních služeb

Adresa sídla nebo místa podnikání:

IČO: razítko zdrav. zařízení.....

Poučení: Proti části A) Proti tomuto lékařskému posudku lze podle § 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 obdržení poskytovateli 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 posuzovaná, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s omezením.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby

Vztah k dítěti

Oprávněná osoba převzal posudek do vlastních rukou dne

podpis oprávněné osoby.....

*) Nehodící se škrtněte.

Vzor posudku vychází z vyhlášky č. 106/2001 Sb, o hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti, ve znění pozdějších předpisů