Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci
(příloha č.3 k vyhl. č. 106/2001 Sb.)

Jméno, popř. jména a příjmení posuzovaného dítěte

....., datum nar.: .....

Adresa trv. pobytu: .....

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

a) je zdravotně způsobilé* b) není zdravotně způsobilé*

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

.....

* Nehodí se škrtněte
Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislostí 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. 20/966MSb., o péči a zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněná osoba dověděla 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 odvolacímu orgánu.

Jméno a příjmení oprávněné osoby (zák. zástupce).....

Vztah k dítěti (matka, otec, apod.) .....

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

.....
podpis oprávněné osoby