



Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

Vydává praktický lékař pro děti a dorost, který dítě registruje

V souladu s ustanovením § 9, odst. 3 zákona 258/2000 Sb. ve znění zákona 274/2003 Sb. rozhoduji, že dítě:

jméno a příjmení:

narozené dne: rodné číslo:/.....

bytem:

JE – NENÍ

způsobilé zúčastnit se zotavovací akce (škola v přírodě, lyžařský kurz, sportovní soustředění, plavecký kurz, letní nebo putovní tábor, školní výlet apod.).

Dále potvrzuji, že:

- ☐ výše jmenované dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním.
- ☐ je proti nákaze imunní.
- ☐ se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Dále upozorňuji na tyto možné zdravotní problémy či jiná omezení (alergie, astma, pravidelné užívání léků apod.):

.....
.....
.....

Tento posudek má platnost maximálně 2 roky ode dne vystavení a bez tohoto posudku není možno dle zákona § 9. odst. 2. zákona č.258/2000 Sb. ve znění zákona 274/2003 Sb. na výše uvedenou akci dítě přijmout.

V dne

.....

razítko a podpis lékaře

Jméno a příjmení oprávněné osoby (zákonného zástupce):

Vztah k dítěti:

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

.....

podpis oprávněné osoby