

## Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

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 omezení:

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 pro očkování (typ/druh):
- d) je alergické na:
- e) je pojištěno u ZP:
- f) 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. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisu, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnu 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 jej jako odvolání odvolacímu orgánu.*

Jméno a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k dítěti:

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

---

podpis oprávněné osoby

\*) Nehodící se škrtněte

**Tento posudek o zdravotní způsobilosti dítěte musí být pro tábory DO SLUNCE Ondřejov odevzdán zároveň se ZÁVAZNOU PŘIHLÁŠKOU – jinak je podání nekompletní a neplatné.**