

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE k účasti na zotavovací akci

V souladu se zdravotními předpisy pro zotavovací akce (vyhláška č. 106/2001 Sb.) rozhoduji závazně, že dítě:

jméno a příjmení posuzovaného dítěte,
datum narození, rodné číslo,
adresa bydliště

Část A) Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci: (nehodící se škrtněte)

- 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 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)

Část C) Účel vydání posudku:

.....

Část D) Oprávnění osoba

Jméno, příjmení oprávněné osoby,
(zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun, jiný, *nehodící se škrtněte*)
Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne,
podpis oprávněné osoby

datum vydání posudku

.....
podpis, jmenovka lékaře, razítko zdravot. zařízení

Poznámka:

„Posudek“ vydává praktický lékař pro děti a dorost, který dítě registruje