

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

určeno pro zotavovací pobyt–školku v přírodě na území ČR.

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte
datum narození RČ

adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu:
.....

Část A) Posuzované dítě k účasti na tábore nebo zotavovací akci

- 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:

razítko zdravotního 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 předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů 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, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby
.....

Vztah k dítěti

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne

podpis oprávněné osoby:

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne
(stvrzuje se příloženou "doručenkou")..... *) Nehodící se škrtněte."

Zákonní zástupci svým podpisem stvrzují, že dávají výslovný souhlas škole ke zpracování svěřených osobních dat, a jsou poučeni o tom, že souhlas mohou kdykoliv odvolat.

V Praze, dne

Podpis zákonného zástupce