

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě /dle vyhlášky.148/2004 Sb./

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte

.....datum narození.....

adresa místa trvalého pobytu

Část A) Posuzované dítě na škole v přírodě nebo zotavovací akci

- 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 kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
-
- d) je alergické na
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávky)

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 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 zdrav.zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravot. Zařízení (popř. lékař provozující zdrav.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

Posudek byl oprávněné osobě doručen do vlastních rukou dne

(stvrzuje se přiloženou „doručenkou“) -----

*) Nehodící se škrtněte