

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovacích, sportovních a tělovýchovných akcích

Posudek je vystavován na žádost zákonného zástupce dítěte z důvodu jeho/její účasti na zotavovacích, sportovních a tělovýchovných akcích v souladu s § 9 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů a v souladu s § 21 zákona č.20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu.

1. Dítě/žák:

Příjmení, jméno:

Rodné číslo: Kód zdrav.pojišťovny:

Místo trvalého pobytu:

2. Zákonný zástupce :

Příjmení, jméno, titul:

3. Vyplní registrující praktický lékař pro děti a dorost:

Část A)

Posouzení dítěte (žáka) k účasti na šcole v přírodě nebo zotavovací akci

- a) je zdravotně způsobilé*)
 - b) není zdravotně způsobilé *)
 - c) je zdravotně způsobilé za podmínky /s omezením/ *)
-

Část B)

Potvrzení o tom, že se dítě (žák)

- a) 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

Zotavovací akce, sportovní akce, tělovýchovné akce- včetně aktivit uskutečňovaných v objektu i mimo objekt pořádající školy v souvislosti s VVP (včetně lyžování, plavání, bruslení, výletů

*) Nehodící se škrtněte

V, dne
jmenovka a podpis lékaře
razítko zdrav.zařízení

Prohlášení zákonného zástupce

Výše uvedené údaje jsou pravdivé. Při změně zdravotního stavu našeho dítěte požádáme o vystavení nového posudku o zdravotní způsobilosti dítěte. Tuto skutečnost oznámíme bezodkladně vedení školy nebo třídnímu učiteli.

V, dne
podpis zák.zástupce