

**POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE
K ÚČASTI NA POZNÁVACÍM ZÁJEZDU V ZAHRANIČÍ, LYŽAŘSKÉM KURZU,
SOUSTŘEDĚNÍ, LETNÍM TÁBOŘE, ZOTAVOVACÍ AKCI ČI ŠKOLE V PŘÍRODĚ**

podle vyhlášky č. 106/2001 Sb.

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte

datum narození dítěte rodné číslo

adresa bydliště

Část A)

Posuzování dítěte k účasti na shora uvedené akci:

- a) je zdravotně způsobilé *
- b) není zdravotně způsobilé *
- c) je zdravotně způsobilé za podmínek - s omezením *
- d) je zdravotně způsobilé za podmínek - zvýšená péče, dohled nebo dozor *

Posudek je platný po dobu **2 let** od data vystavení podle novely zákona č. 258/2000 Sb., s účinností od 1. 11. 2017 (§ 9 odst. 3), 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) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typu/druh)
- c) **je alergické na**
- d) **dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)**

.....
datum vydání posudku

.....
Razítko a podpis lékaře

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možné podat podle ustanovení § 77 ods. 2 zákona č. 20/1966 Sb., O péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jejich přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jejich obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotního zařízení (popřípadě lékaři provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudky vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popřípadě lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby, která převzala posudek do vlastních rukou dne:

Vztah k dítěti

.....
podpis oprávněné osoby

*) Nehodící se škrtněte