



LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

k účasti na škole v přírodě, zotavovací akci

(podle §9 Zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a Přílohy č. 3 k vyhlášce č. 106/2001 Sb., v zákoně 148/2004 Sb.)

Potvrzuji, že dítě:narozen(a):.....

bytem:

▪ je k účasti na škole v přírodě/zotavovací akci:

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

.....

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO* - NE*
- je proti nákaze imunní (typ/druh)
- má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
- je alergické na
- dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

.....

.....

Datum vydání posudku

Podpis a razítko lékaře