**POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI**

(na škole v přírodě – zotavovací akci – plaveckém kurzu – lyžařském výcvikovém kurzu) \*

Evidenční číslo posudku:

**1. Identifikační údaje**

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

IČO:

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození posuzovaného dítěte:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území České republiky posuzovaného dítěte:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………….................................................................................................................................................

**2. Posudkový závěr**

A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

1. zdravotně způsobilé
2. není zdravotně způsobilé
3. je zdravotně způsobilé s omezením: **- nehodící se škrtněte**

B) Posuzované dítě

1. se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO – NE
2. je proti nákaze imunní (typ/druh):
3. má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh):
4. je alergické na:
5. dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka):

Další důležitá sdělení lékaře

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Datum vydání posudku: Jméno, příjmení a podpis lékaře:

....................................................................

razítko poskytovatele zdravotních služeb

\* Potvrzení tohoto znění vyžaduje vyhláška č. 422/2013 Sb. Může být nahrazeno kopií Posudku o zdravotní způsobilosti dítěte s datem vystavení kratším než 24 měsíců od konání tábora.