

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte**  
**k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě**

V souladu s ustanovením §9, odst.3 zákona 258/2000 Sb ve znění zákona 274/2003 Sb. rozhoduji, že dítě:

**Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:**

---

**Datum narození:** \_\_\_\_\_

**Adresa místa trvalého pobytu:**

---

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

(lyžařský výcvikový kurz, sportovní soustředění, putovní tábor apod.)

- a) **JE** zdravotně způsobilé\*)
- b) **NENÍ** zdravotně způsobilé\*)
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením): \_\_\_\_\_

Posudek je platný 24 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 trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh).....
- d) je alergická na.....
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka).....

.....

.....

Datum vydání posudku

Jméno a podpis lékaře