

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

k účasti na zotavovací akci, prázdninový pobyt – letní dětský tábor, dále jen pobyt

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Část 1) Posuzované dítě k účasti na pobytu – správnou variantu zakroužkujte

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

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část 2) Potvrzení o tom, že dítě

- a) se podrobilo stanoveným očkováním Ano – Ne
- b) je proti nákaze imunní (typ / druh)
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ / druh)
- d) ADHD Ano / Ne – děti s ADHD se nemohou zúčastnit pobytu
- e) je alergické na:
- f) dlouhodobě užívá léky:

.....
datum vydání posudku

.....
podpis a razítko lékaře

Poučení: Proti části 1) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno a příjmení rodiče (zákonného zástupce):

Rodič (zákonný zástupce) převzal posudek do vlastních rukou dne:

Podpis rodiče (zákonné zástupce):