

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

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_  
Datum nar.: \_\_\_\_\_

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Část A)

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

- 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 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 alergické na  
e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

\_\_\_\_\_ datum vydání posudku

\_\_\_\_\_ podpis, jmenovka lékaře  
razítko zdravotního zařízení

### Poučení:

Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77, odst. 2, zákona číslo 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15-ti dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděli 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. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno, popř. jména a příjmení oprávněné osoby  
\_\_\_\_\_

Vztah k dítěti  
\_\_\_\_\_

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou, dne  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis oprávněné osoby

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne \_\_\_\_\_

(stvrzuje se přiloženou „doručenkou“) \_\_\_\_\_

\*) nehodící se škrtněte

LDT SMETANOVA LHOTA, I. turnus

od 2. 7. 2016 do 16. 7. 2016

# PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

Prohlašuji, že

dítě \_\_\_\_\_ narozené: \_\_\_\_\_

nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu), a ve 14-ti kalendářních dnech před odjezdem do LDT nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

**Od vystavení Posudku o zdravotní způsobilosti dítěte nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti dítěte. Není mi známo nic, co by mohlo být na překážku pobytu v LDT.**

\_\_\_\_\_ datum

\_\_\_\_\_ podpis rodičů nebo zák. zástupců

**PROHLÁŠENÍ RODIČŮ NESMÍ BÝT STARŠÍ JEDNOHO DNE!  
Odevzdávejte při odjezdu dítěte na tábor!**