

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

k účasti na zotavovací akci
(prázdninový pobyt - letní tábor, dále jen pobyt)

Jméno:

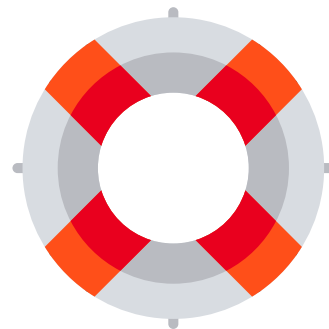
Příjmení:

Datum narození:

Adresa:

.....

.....



Část A 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 B Potvrzuji, že posuzované dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO / NE
- b) je alergické na
- c) dlouhodobě užívá tyto léky (typ/druh, dávka, jak často)
- d) zvláštní upozornění

Datum vydání posudku:

podpis, jmenovka lékaře:

a razítko zdrav. zařízení:

Poučení: Proti části A tohoto posudku je možné 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. lékař provozující zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby:

.....

vztah posuzovanému dítěti:

.....
podpis oprávněné osoby