Potvrzení o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě
(§9, odst. 1. zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví)

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte

datum narození.....…….....

adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu .....….....

Část A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci
je zdravotně způsobilé *)
není zdravotně způsobilé *)
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
se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE
je proti nákaze imunní (typ/druh)
má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
je alergické na
dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

datum vydání posudku

podpis, jmenovka lékaře
razítko zdrav, zařízení

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

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby
Vztah k dítěti

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne

Podpis oprávněné osoby