

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a aktivitách uskutečňovaných v objektu i mimo objekt školy**

(např.: zotavovací a sportovní akce, pobyty v přírodě, lyžařský a plavecký výcvik, exkurze, výlety)

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:.....

Datum narození posuzovaného dítěte:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Účel vydání posudku: zotavovací a sportovní akce, pobyty v přírodě, zimní pobyt v přírodě, plavecký výcvik, exkurze, výlety, cykloturistika, turistika

**Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání,** pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

A) Posuzované dítě:

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

B) Posuzované dítě:

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh)
- c) je alergické na
- d) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

Podpis oprávněné osoby:

Datum vydání posudku:

Jméno, příjmení a podpis lékaře, razítko poskytovatele zdravotnických služeb: