

# Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

Evidenční číslo posudku:

Identifikace poskytovatele vydávajícího posudek (název, adresa, ičo):

Jméno a příjmení: ..... Datum narození: .....

Adresa dítěte: .....

---

## Účel vydání posudku:

---

### Posudkový závěr

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

a. je zdravotně způsobilé / není zdravotně způsobilé

b. omezení .....

B. Posuzované 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 (druh, dávka) .....

.....

---

### Oprávněná osoba

Jméno, příjmení oprávněné osoby: .....

Vztah k posuzovanému dítěti: .....

(zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun, popř. další příbuzný dítěte)

Oprávněná osoba převzala do vlastních rukou dne: ..... Podpis: .....

Datum vydání posudku: .....

Jméno a příjmení lékaře ..... Podpis a razítko lékaře: .....