

# 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: .....