

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

Vydává praktický lékař pro děti a dorost, který dítě registruje

V souladu s ustanovením § 9, odst. 3 zákona 258/2000 Sb. ve znění zákona 274/2003 Sb. rozhoduji, že dítě:

jméno a příjmení: _____

narozené dne: _____ rodné číslo: _____ / _____

bytem: _____

JE – NENÍ

způsobilé zúčastnit se zotavovací akce (škola v přírodě, lyžařský kurz, sportovní soustředění, plavecký kurz, letní nebo putovní tábor, školní výlet apod.)

Dále potvrzuji, že:

- výše jmenované dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním
- je proti nákaze imunní
- se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

Dále upozorňuji na tyto možné zdravotní problémy či jiná omezení (alergie, astma, pravidelné užívání léků apod.)

.....
.....
.....

Tento posudek má platnost maximálně 2 roky ode dne vystavení a bez tohoto posudku není možno dle zákona § 9. odst. 2. zákona č.258/2000 Sb. ve znění zákona 274/2003 Sb. na výše uvedenou akci dítě přijmout.

V dne

.....
razítko a podpis lékaře

Jméno a příjmení oprávněné osoby

Vztah k dítěti

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne.....

.....
podpis oprávněné osoby

