

**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, letní nebo putovní tábor apod.).

**Dále potvrzuji:**

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

**Dále upozorňuji na:**

- možné zdravotní problémy či jiná omezení:
- alergie:
- dlouhodobě užívá léky (typ / druh, dávka):

**Oprávněná osoba:**

Jméno a příjmení oprávněné osoby: \_\_\_\_\_

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun): \_\_\_\_\_

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis oprávněné osoby

Posudek je platný 2 roky od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti. 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: