

# Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

Ze dne:



OSOBNÍ ÚDAJE:				
<b>Jméno žáka:</b>		<b>Třída:</b>		
<b>Rodné číslo:</b>		<b>Zdravotní pojišťovna:</b>	<b>Kód ZP:</b>	
<b>Adresa :</b> Ulice č.p.:	<b>Telefon: domů:</b>			
Město:	<b>Žák</b>	<b>Mobilní telefon:</b>	<b>Telefon do zaměstnání:</b>	<b>e-mail:</b>
PSC:	<b>Matka</b>			
	<b>Otec</b>			
Posudkový závěr:				
<b>A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci:</b>				
a) je zdravotně způsobilé*)				
b) není zdravotně způsobilé*)				
c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením*)**)				
<b>B) Posuzované dítě:</b>				
a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE				
b) je proti nákaze imunní (typ/druh) .....				
c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) .....				
d) je alergické na .....				
e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) .....				
.....				
Prodělal(a) tyto choroby:				
Umístění ve stanovém táboře: ANO - NE				
Plavecký výcvik: ANO - NE				
Lyžařský výcvik: ANO - NE				
Cyklistický výcvik: ANO - NE				
Horská turistika: ANO - NE				
Sportovní reprezentace školy: ANO - NE				
Další informace lékaře ke zdravotnímu stavu žáka:				
Dne:		Za správnost:		
		Podpis a razítko lékaře:		
<b>Výše uvedené údaje, které jsme vyplnili, jsou pravdivé. Při změně zdravotního stavu našeho dítěte požádáme o vystavení nového posudku o zdravotní způsobilosti dítěte. Tuto skutečnost oznámíme škole – třídnímu učiteli, vedení školy.</b>				
Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:		Podpis oprávněné osoby:		

## Informace pro rodiče:

Proti bodu A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotnických služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

## Poznámka:

\*) Nehodící se škrtněte

\*\*\*) Bylo-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní stav způsobilosti k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě.