

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI A ŠKOLE V PŘÍRODĚ

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

POSUZOVANÉ DÍTĚ:

Jméno a příjmení

Rodné číslo

Adresa trvalého či jiného místa pobytu

.....

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

a) je zdravotně způsobilé*)

b) není zdravotně způsobilé*)

c) je zdravotně způsobilé s omezením*)

Omezení:

ČÁST B) Potvrzení o tom, že dítě

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)

f) je očkované proti onemocnění COVID-19 ANO – NE (počet dávek:

datum posledního očkování tetanus: __ . __ . ____

Připomínky zdravotníkovi akce:

datum vydání posudku

podpis,

jmenovka lékaře razítko zdrav. zařízení

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby

Vztah k dítěti

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

Podpis oprávněné osoby

*) Nehodící se škrtněte.