



Základní škola a Mateřská škola Kladno, Vašatova 1438, příspěvková organizace
Vašatova 1438, Kladno 272 01
tel. 312 247 200
www.zskladnovasatova.cz
e-mail: 11zskladno@seznam.cz
IČO 712 94 465

* DO YOU SPEAK ENGLISH *** PARLEZ-VOUS FRANÇAIS *** SPRECHEN SIE DEUTSCH *** ГОВОРЯТЕ ЛИ РУССКИ *** DO YOU SPEAK ENGLISH *** PARLEZ-VOUS FRANÇAIS *** SPRECHEN SIE DEUTSCH *** ГОВОРЯТЕ ЛИ РУССКИ *** DO YOU SPEAK ENGLISH ***

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte

Datum narození

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území ČR posuzovaného dítěte

.....

Účel vydání posudku

Část A) Zdravotní posudek dítěte k účasti na uvedené akci

Posuzovaná činnost	Dítě je zdravotně způsobilé	Je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením):
Škola v přírodě, zotavovací akce	ANO - NE*)	
Plavecká výuka	ANO - NE*)	
Sportovní a tělovýchovné akce	ANO - NE*)	

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

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)

*) Nehodící se škrtněte

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

Podpis, jmenovka lékaře..... Datum vydání posudku
razítko zdrav.zařízení

Poučení: Proti bodu 3. části A) tohoto posudku lze podle ustanovení § 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 zdravotních služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěrů vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby

Vztah k posuzovanému dítěti

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne

Podpis oprávněné osoby