

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte pro školní akce

Příloha č. 6 k vyhl. č. 148/2004 Sb.

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte _____

Datum narození a _____ Rodné číslo _____

Adresa bydliště _____

Část A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci je zdravotně způsobilé¹⁾

a) není zdravotně způsobilé¹⁾

b) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)¹⁾ _____

Posudek je platný 12 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) _____

Datum vydání posudku _____

Podpis, jmenovka lékaře
razítko zdrav. zařízení

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zák. č. 20/1966 Sb. o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 ti dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděli o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou _____

_____ podpis posuzované osoby

posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne _____

(stvrzuje se příloženou „doručenkou“).

Nehodící se škrtněte