

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na příměstském táboře**

**Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:** .....

**Datum narození:** .....

**Adresa místa trvalého nebo jiného pobytu:** .....

.....

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

- a) je zdravotně způsobilé k účasti na táboře
- b) není zdravotně způsobilé k účasti na táboře
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) .....
- .....
- .....

**Část B) Potvrzení o tom, že dítě**

- d) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ano – ne: .....
- e) je proti nákaze imunní (typ, druh): .....
- f) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh): .....
- g) je alergické na: .....
- h) dlouhodobě užívá léky (typ, druh, dávka): .....

Datum vydání posudku: .....

podpis a jmenovka lékaře:  
razítko zdrav. zařízení

*Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o péči o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, 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 závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.*

Jméno, popř. jména a příjmení oprávněné osoby .....

Vztah k dítěti.....

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

.....  
podpis oprávněné osoby

---

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte**

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil účastníku .....

bytem ....., který je v mé péči, karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled), a že mi též není známo, že v posledních 14 dnech přišel tento účastník do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

Toto prohlášení nesmí být starší než 1 den.

.....  
datum a čitelný podpis zákonného zástupce dítěte