

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na školní akci**.....  
Jméno a příjmení dítěte.....  
Narozen/a dne.....  
Místo narození.....  
Bydliště**Posuzované dítě k účasti na**

- a) zotavovací akci, škole v přírodě
- b) sportovní reprezentaci školy
- c) lyžařském kurzu
- d) plaveckém kurzu

**Posuzované dítě je:**

- a) je zdravotně způsobilé \*)
- b) není zdravotně způsobilé \*)
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

**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) .....

*Posudek je platný 2 roky od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.*

.....  
Datum vydání posudku.....  
Podpis, jmenovka lékaře  
razítko zdrav. zařízení**Poučení:**

*Proti některým bodům 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.*