

# 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 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 za podmínky – s omezením \*):

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

Potvrzuji, že posuzované 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)

datum vydání posudku

jméno a podpis lékaře  
razítko zdravotnického zařízení

---

\*) Nehodící se škrtněte.