



## Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

vydává praktický lékař pro děti a dorost, který dítě registruje

V souladu s ustanovením § 9, odst. 3 zákona 258/2000 Sb. ve znění zákona 274/2003 Sb. rozhoduji, že dítě:

jméno a příjmení: .....

narozené dne: ..... rodné číslo: ...../.....

bytem: .....

### JE – NENÍ

způsobilé zúčastnit se zotavovací akce (škola v přírodě, lyžařský kurz, sportovní soustředění, plavecký kurz, letní nebo putovní tábor, školní výlet apod.).

**Dále potvrzuji, že:**

- výše jmenované dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním.
- je proti nákaze imunní.
- se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

**Dále upozorňuji** na tyto možné zdravotní problémy či jiná omezení (alergie, astma, pravidelné užívání léků apod.):

.....  
.....  
.....

**Tento posudek má platnost maximálně 2 roky ode dne vystavení a bez tohoto posudku není možno dle zákona § 9. odst. 2. zákona č.258/2000 Sb. ve znění zákona 274/2003 Sb. na výše uvedenou akci dítě přijmout.**

V ..... dne.....

.....  
razítko a podpis lékaře

Jméno a příjmení oprávněné osoby (zákonného zástupce): .....

Vztah k dítěti:.....

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

.....  
podpis oprávněné osoby