

# Posudek o zdravotní způsobilosti účastníka / dítěte na zotavovací akci a škole v přírodě

(dle vyhlášky 106/2001, resp. 148/2004 Sb.)

Jméno a příjmení posuzovaného účastníka: .....

Datum narození: .....

Adresa bydliště: .....

## Část A)

Posuzované dítě/účastník na škole v přírodě nebo zotavovací akci

a) je zdravotně způsobilé \*

b) 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)

Potvrzení o tom, že dítě/účastník

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): .....

f. další sdělení: .....

.....

datum vydání posudku

.....

podpis, jmenovka lékaře  
razítko zdravotnického zařízení

\*) Nehodící se škrtněte

Vyplněný posudek, prosíme, odevzdejte při nástupu dítěte na tábor hlavnímu vedoucímu.