

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI NEZLETILÉHO DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI NEBO ŠKOLY V PŘÍRODĚ

Vyplní ošetřující lékař dítěte!

Evidenční číslo posudku:

Identifikační údaje OL:	Posuzované nezletilé dítě:

V souladu s ustanoveními §9 a násl. zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví v platném znění, rozhoduji, že výše uvedené nezletilé dítě

JE – NENÍ *

způsobilé zúčastnit se zotavovací akce, školy v přírodě, nebo jiné podobné akce pro děti.

Dále potvrzuji, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (nebo je proti nákaze imunní, nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci).

Upozorňuji, že posuzované dítě pravidelně **užívá těchto léků:**

.....

Posuzované dítě má **tyto alergie:**

.....

Platnost tohoto posudku je maximálně 24 měsíců ode dne vystavení, pokud během této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti nezletilého dítěte.

Bez tohoto posudku není možné účastníka na některou z výše uvedených akcí přijmout dle §9 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví v platném znění.

V _____ dne _____

razítko a podpis ošetřujícího lékaře

* nehodící se škrtněte