

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na letním táboře**  
(pobyt v přírodě, sportovní a tělovýchovné aktivity, plavání, exkurze, výlety)

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

**Část I.** Posuzované dítě k účasti

- a) je zdravotně způsobilé zúčastnit se celodenního programu v kolektivu s dalšími dětmi\*
- b) není zdravotně způsobilé zúčastnit se celodenního programu v kolektivu s dalšími dětmi\*
- c) je zdravotně způsobilé zúčastnit se celodenního programu v kolektivu s dalšími dětmi  
za podmínky/podmínek\* .....

*Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.*

**Část II.** Potvrzení o tom, že dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním NE\* ANO\*, jakým: .....
- b) je imunní proti nákaze (typ/druh) .....
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) .....
- d) je alergické na .....
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávkování) .....

Datum vydání posudku: ..... Podpis a razítko lékaře .....

***Poučení:** Proti Části I. tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 46 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, návrh na jeho přezkoumání do 10 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně poskytovateli lékařské péče (lékaři), který posudek vydal. Pokud poskytovatel návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.*

Jméno a příjmení oprávněné osoby .....

Vztah k dítěti .....

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

Podpis oprávněné osoby .....

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne .....

(stvrzuje se příloženou „doručenkou“) .....

\*) Nehodící se škrtněte