

## Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte .....

Datum narození .....

Adresa trvalého nebo jiného pobytu .....

.....

### Část A      **Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci nebo škole v přírodě**

- 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 pojišťovny.**

### Část B      **Potvrzení o tom, že dítě**

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

.....  
**datum vydání posudku**

.....  
**podpis lékaře, razítko zdrav. zařízení**

### Část C      **Čestné prohlášení rodiči**

Prohlašuji, že můj syn/dcera .....  
je zdrav/zdráva, nejeví příznaky akutního onemocnění (průjem, teplota, příznaky onemocnění „covid“ atd.), že mu nebylo nařízeno praktickým lékařem karanténní opatření a že v posledních 14-ti dnech před odjezdem na zotavovací akci nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření.

**V případě nemoci nebo úrazu mého dítěte, souhlasím s doprovodem k lékaři vedoucím tábora nebo jím pověřenou osobou.**

.....  
**datum**

.....  
**podpis**

Výpis z kartičky pojišťovny:

Druh zdravotní pojišťovny .....

Číslo pojištěnce (RČ) .....

Posudek byl oprávněně osobě předán dne .....