**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci**

(vydáván v souladu s ustanovením zákona č.258/2000 Sb o ochraně veřejného zdraví ve znění pozdějších předpisů a Vyhláškou č.106/2001 Sb. O hygienických požadavcích na zotavovací akce ve znění pozdějších předpisů)

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte : ……………………………………………………..

Datum narození : …………………………………………………………...

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………...

**Část A)** Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci

1. je zdravotně způsobilé \*)
2. není zdravotně způsobilé \*)

c) je zdravotně způsobilé za podmínky ( s omezením) \*)

……………………………………..…………………………………………………………

**Posudek je platný 12 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

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 alergický na ……………………………………………………………………….……………………

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) ………………............................................………………

*datum vydání posudku podpis, jmenovka lékaře*

 *razítko zdrav.zařízení*

Poučení : Proti částí A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení §77 odst.2 zákona č.20/1966 Sb o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř.lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř.lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem ( návrhu nevyhoví, předloží jej k 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 …………………………………..

\*) Nehodící se škrtněte.