

## Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte pro účast na škole v přírodě

Příloha č. 6 k vyhl.č. 148/2004 Sb.

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte \_\_\_\_\_

Datum narození a \_\_\_\_\_ Rodné číslo \_\_\_\_\_

Adresa bydliště \_\_\_\_\_

Část A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci je zdravotně způsobilé\*)

a) není zdravotně způsobilé\*)

b) 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) \_\_\_\_\_

Datum vydání posudku \_\_\_\_\_

Podpis, jmenovka lékaře  
razítko zdrav. zařízení

**Poučení:** Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zák. č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 ti dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděli 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 jako odvolání odvolacímu orgánu.

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 podpis posuzované osoby

posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne \_\_\_\_\_

(stvrzuje se přiloženou „doručenkou“).

\* Nehodící se škrtněte