

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

Místo, termín a forma akce: Zlaté Hory – Rejvíz, 29.6. - 13.7. 2026, dětský tábor

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte: .....

Datum narození: ..... Zdravotní pojišťovna: .....

Adresa místa trvalého pobytu posuzovaného dítěte: .....

**Část A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci:** \*) nehodící se škrtněte

- a) je zdravotně způsobilé \*
- b) není zdravotně způsobilé \*
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením): \*

.....

**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 alergické na: .....
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka): .....

**Poučení:** Proti části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotnických služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

### **Oprávněná osoba**

Jméno, popř. jména a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti:

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

Datum vydání posudku:

Datum platnosti posudku:

.....  
jméno, příjmení, podpis a razítko lékaře

Posudek je platný 24 měsíců, pokud v průběhu této doby nedošlo v souvislosti s nemocí ke změně zdr. způsobilosti.