



POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ŠKOLNÍ AKTIVITĚ

1. Identifikační údaje:

Název poskytovatele, který posudek vydal:

Adresa poskytovatele:

IČO:

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození posuzovaného dítěte:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiné bydliště na území České republiky:

2. Účel vydání posudku:

Adaptační kurz : Benecko 31.8. – 3.9. 2021

4. Posudkový závěr

Posuzované dítě k účasti na adaptačním kurzu:

- a) je zdravotně způsobilé
- b) není zdravotně způsobilé
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky.....

5. Posuzované 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:
- d) má jiné zdravotní problémy:

6. Poučení

Proti bodu 3. 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.

7. Oprávněná osoba

Jméno, popř. jména a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti:

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

Datum vydání posudku:

jméno, příjmení a podpis lékaře
razítko poskytovatele zdr. služeb