



Příloha č. 5

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA AKCI (ŠVP, VÝCVIKOVÝ KURZ, VÝJEZD DO ZAHRANIČÍ APOD.)

Jméno, popř. jména a příjmení posuzovaného dítěte

Datum narozeníAdresa místa trvalého pobytu nebo jiného
pobytu

Část A) Posuzované dítě k účasti na akci

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

.....
Posudek je platný 2 roky 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 alergické na
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

Datum vydání posudku

.....
podpis lékaře, razítko

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.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné
osoby..... Vztah k
dítěti.....



Církevní střední zdravotnická škola s.r.o.

Grohova 14/16, 602 00 Brno, tel.: 541 246 863, e-mail: skola@grohova.cz

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne

.....

.....
Podpis oprávněné
osoby

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne

.....(stvrzuje se příloženou
„doručenkou“)

*) Nehodící se škrtně