

Posudek o zdravotní způsobilosti k účasti na škole v přírodě a obdobných akcích

Jméno a příjmení žáka:
Datum narození:
Adresa trvalého bydliště:
.....

Část A)

Posuzovaný žák ¹

- a) je zdravotně způsobilý
- b) není zdravotně způsobilý
- c) je zdravotně způsobilý za podmínky (s omezením):

.....
.....
k účasti na škole v přírodě a obdobných akcích.

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, že žák

- a) se podrobil 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, dávkování)

Jméno a příjmení ošetřujícího lékaře:
Datum vydání posudku:

.....
podpis lékaře a razítko
zdravotnického zařízení

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 zdravotních 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 a příjmení oprávněné osoby:
Vztah k žákovi:
Oprávněná osoba převzala
posudek do vlastních rukou dne:

.....
podpis oprávněné osoby

¹Zakroužkujte