

**POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTĚ K ÚČASTI NA LETNÍM
DĚTSKÉM TÁBOŘE**

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte

.....

Datum narození

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu

.....

Část A) Posuzované dítě k účasti na LDT¹:

- a) je zdravotně způsobilé*
- b) není zdravotně způsobilé*
- c) 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)*
- d) je alergické na*
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka).....*

datum vydání posudku

*podpis, jmenovka lékaře
razítko zdrav. zařízení*

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení paragrafu 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči a zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení nevyhoví, předloží je jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby.....

Vztah k dítěti.....

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne

.....
podpis oprávněné osoby

Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne

(stvrzuje se příloženou doručenkou)

¹ Nehodící se škrtněte