



POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE  
K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI A ŠKOLE V PŘÍRODĚ  
TJ LOKOMOTIVA České Budějovice, oddíl házené  
Třebízského 1, 370 06 České Budějovice  
Jméno a příjmení dítěte

[Redacted name and surname]

Datum narození [Redacted] rodné č. [Redacted] pojišťovna [Redacted]

Bydliště [Redacted]

Část A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci:

- a) Je zdravotně způsobilé [Redacted]  
b) Není zdravotně způsobilé [Redacted]  
c) Je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) [Redacted]

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vystavení, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B) Potvrzení o tom, že dítě:

a) se podrobilo pravidelným očkováním ano [Redacted] ne [Redacted]

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; dávky) \_\_\_\_\_

Datum [Redacted]

podpis, jmenovka lékaře, razítko zdrav.zařízení

POUČENÍ: Proti části A tohoto posudku je možno podat podle ustanov. §77 odst.2 zák.č.20/1966 Sb. o péči o 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 zdrav.zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zař.vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdrav. Zařízení (popř.lékař provozující ZZ vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Sdělení rodičů - vedení tábora, zdravotníkovi, vedoucímu: \_\_\_\_\_

Nejí tato jídla - potraviny: \_\_\_\_\_

Plavec - ano - ne

V \_\_\_\_\_ dne

podpis zákonného  
zástupce dítěte \_\_\_\_\_