



POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE
K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI A SPORTOVNÍ ČINNOSTI
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) Dítě k účasti na zotavovací akci, soustředění a sportovní činnosti pod svazem házené ČSH

- 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]

[Redacted signature] 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 [Redacted]

V _____ dne _____ podpis zákonného zástupce dítěte _____