**Posudek o zdravotní způsobilosti  
dítěte k účasti na zotavovací akci, škole v přírodě, na plaveckém výcviku**

**Jméno** **a příjmení** dítěte …………………………………………………………………………………………………  
**datum narození** ………………………………  
**adresa** místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu …………………………………………………………

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

1. je zdravotně způsobilé\*)
2. není zdravotně způsobilé\*)
3. 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**

1. se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním … ANO – NE
2. je proti nákaze imunní (typ/druh)………………………………………………………
3. má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)………………………………….
4. je alergická na…………………………………………………………………………
5. dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)…………………………………………

**Část C) Potvrzení o schopnost plaveckého výcviku a plavání v přírodě**

1. je schopno plaveckého výcviku…………………………………………………………
2. není schopno plaveckého výcviku………………………………………………………
3. je schopno plaveckého výcviku za podmínky (s omezením)……………………………

datum vydání posudku podpis, jmenovka lékaře

razítko zdravotnického zařízení

**\*) Nehodící se škrtněte**