

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**

- 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 alergická na.....
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka).....

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

- a) je schopno plaveckého výcviku.....
- b) není schopno plaveckého výcviku.....
- c) je schopno plaveckého výcviku za podmínky (s omezením).....

datum vydání posudku

podpis, jmenovka lékaře

razítko zdravotnického zařízení

**\*) Nehodící se škrtněte**

[www.cisplzen.cz](http://www.cisplzen.cz)

Církevní ZŠ a SŠ Plzeň

Táborská 2081/28,  
Plzeň 2 - Slovany  
326 00

(e) info@cisplzen.cz  
(t) +420 774 493 295



Církevní  
ZŠ a SŠ Plzeň