

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE
vydává praktický lékař pro děti a dorost, který dítě registruje

V souladu se zákonem č. 274/2003Sb., kterým se mění některé zákony na úseku veřejného zdraví (např. zákon č. 258/2000Sb.) podle § 9, odst. 3 rozhoduji, že dítě

JMÉNO A PŘÍJMENÍ..... narozené.....

bytem:.....

je – není způsobilé zúčastnit se zotavovací akce/zimní sportovní kurz, lyžování, snowboarding, letní sportovní kurz, turistika, vodáctví/

Potvrzuji: - že výše uvedené dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním nebo
- že je proti nákaze imunní nebo
- že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

Dále upozorňuji na tyto možné zdravotní problémy /např. alergie, aj./:

.....
.....
.....

V dne
razítko a podpis lékaře

Závazné prohlášení

(rodičů, zákonných zástupců dítěte nebo osoby činné při zotavovací akci)

Závazně prohlašuji, že : _____ (syn, dcera, osoba činná při zotavovací akci)

- nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), a
- ve 14 kalendářních dnech před odjezdem do školy v přírodě nepřišel(a) do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu (jí) není nařízeno karanténní opatření.

Dále informuji o těchto skutečnostech:

- výše uvedený žák, žákyně užívá tyto pravidelně léky (uvádím dávkování a dobu užívání, léky předám příslušnému pověřenému pedagogickému pracovníkovi nebo zdravotníkovi a léky budou označeny jménem a příjmením mého dítěte
 - _____
 - _____
 - _____
- dále upozorňuji na možné indispozice např. alergie apod.
 - _____
 - _____
- Pokud není vyplněna výše uvedená část prohlašuji, že žák, žákyně neužívá žádné léky

Prohlašuji, že výše uvedený žák, žákyně nemá u sebe žádné léky a tímto prohlášením vyjadřuji svoji odpovědnost k možnému zneužití léků jinými žáky (nedbalost, zneužití, nevhodné žerty apod.). Případné potřebné léky předám způsobem popsaným výše. **Prohlášení nesmí být starší více než 1 den.**

+ *lelefm*