

## Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

### pro účast na škole v přírodě nebo zotavovací akci

podle § 9 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

**Datum narození:** .....

**Bydliště:** .....

Dítě vedeno v odborné poradně: .....

.....

Alergie na: .....

Pravidelně užívané léky (druh léku, dávka): .....

.....

Omezení režimu: .....

.....

.....

Očkování – pravidelné: .....

pokud dítě nemá pravidelné očkování, uvést, zda má doklad, že je proti nákaze imunní  
nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci .....

.....

.....

– poslední očkování proti tetanu: .....

– jiné očkování (proti klíšťové meningoencefalitidě, virové hepatitidě typu A nebo B

atd.): .....

.....

.....

Jiné důležité skutečnosti: .....

.....

.....

.....

Datum

.....

podpis lékaře, razítko zdravotnického zařízení

Prohlašuji, že zde uvedené skutečnosti odpovídají aktuálnímu zdravotnímu stavu dítěte a nedošlo v nich k žádné změně.

.....

Datum

.....

podpis rodiče, příp. zákonného zástupce dítěte