

**Příloha č. 1 - Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na škole v přírodě / zotavovací akci (Lékařské potvrzení)**

**Příjmení a jméno dítěte:** ..... **Třída:** .....

**Rodné číslo posuzovaného dítěte:** ..... **Termín pobytu:** .....

V souladu se zákonem o ochraně veřejného zdraví č. 258/2000 Sb. v platném znění uvádím následující skutečnosti o posuzovaném dítěti:

1. dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO NE

Pokud se dítě nepodrobilo některému ze stanovených očkování z důvodu, že je proti nákaze imunní nebo proto, že má trvalou kontraindikaci proti očkování, uveďte, prosíme, potřebné údaje:

.....

2. dítě prodělalo následující nemoci: .....

.....

3. dítě je alergické na: .....

4. dítě dlouhodobě užívá léky: .....

5. dítě má následující zdravotní omezení (trpí nemocí): .....

.....

Závazně potvrzuji, že mám k dispozici zdravotní dokumentaci dítěte a je mi znám jeho zdravotní stav. Na základě provedené prohlídky potvrzuji, že je výše uvedené dítě ze zdravotního hlediska způsobilé zúčastnit se školy v přírodě / zotavovací akce a nevyžaduje žádnou zvláštní zdravotní péči. Zároveň potvrzuji, že jsem byl/a zákonným zástupcem dítěte seznámen/a s charakterem pobytu a jeho programovou náplní a toto prohlášení vydávám v souladu se zjištěnými skutečnostmi.

Jméno (případně telefon) praktického lékaře pro děti a dorost, který dítě registruje:

.....

Datum a místo vydání posudku: .....

Podpis praktického lékaře

a razítko zdravotnického zařízení