

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte ze dne: _____

Posudek je vystavován na žádost rodičů dítěte z důvodu jeho účasti na pobytových akcích školy, zotavovacích akcích a činnosti ve sportovních klubech.

Jméno a příjmení:					
Škola:					
Rodné číslo:		Zdravotní pojišťovna:		Kód ZP:	
Adresa bydliště:			Tel. :		
			Tel. otec:		
			PSČ:		Tel. matka:
ZDRAVOTNÍ STAV					
Zdravotní stav ☐ dobrý ☐ s následujícími omezeními:					
Dostal/a sérum proti:					
Údaje o pravidelném očkování:					
Prodělal/a tyto choroby:					
Zdravotní stav dítěte umožňuje					
umístění ve stanovém táboře	☐ ano	☐ ne	sportovní reprezentaci školy	☐ ano	☐ ne
školu v přírodě	☐ ano	☐ ne		☐ ano	☐ ne
sportovní tanec	☐ ano	☐ ne		☐ ano	☐ ne
zahraniční pobyt	☐ ano	☐ ne		☐ ano	☐ ne
Alergie, pravidelné užívání léků a další informace lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte:					
Dne:					
Za správnost:				Podpis a razítko lékaře	

Výše uvedené údaje, které jsme vyplnili, jsou pravdivé.

Při změně zdravotního stavu našeho dítěte požádáme o vystavení nového posudku o zdravotní způsobilosti dítěte.

Tuto skutečnost oznámíme ☐ škole
☐ třídnímu učiteli/ce
☐ trenérům

Dne 20

Podpis zákonných zástupců dítěte

Hodící se označte X

Na požádání rodičů vystaví ředitelství školy školou ověřenou fotokopii tohoto posudku o zdravotní způsobilosti dítěte. Originál bude uložen ve škole. Na pobytových akcích bude sloužit zdravotníkovi akce. Pro sportovní reprezentaci školy, výuku tělesné výchovy a pobytové akce zajišťují uvedené informace objektivní informaci o zdravotním stavu dítěte jak pro třídní učitele a vyučující TV, trenéry, tak pro vedoucí na táborech. Požadované informace odpovídají požadavkům příslušných norem pro organizování pobytových akcí Ministerstva zdravotnictví ČR. Bez potvrzení zdravotního stavu lékařem se nesmí dítě zúčastnit pobytových akcí organizovaných školou a dalšími organizacemi.

