

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě**

[VYPLNÍ LÉKAŘ]

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Adresa místa pobytu: .....

Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci nebo škole v přírodě:

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.

Potvrzení o tom, že dítě

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO - NE

b) je imunní proti nákaze (typ/druh): .....

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh): .....

d) je alergické na: .....

e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh; dávka): .....

Datum vydání posudku: .....

Podpis, jmenovka lékaře, razítko zdrav. zařízení: .....

**Potvrzení oprávněné osoby o převzetí tohoto posudku**

[VYPLNÍ OPRÁVNĚNÁ OSOBA]

Jméno a příjmení oprávněné osoby: .....

Vztah k dítěti: .....

Oprávněná osoba převzala posudek dne: .....

Podpis oprávněné osoby: .....

## **Prohlášení rodičů o zdravotním stavu dítěte a o bezinfekčnosti**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Adresa místa pobytu: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Dítě bylo před odjezdem zubním lékařem: prohlédnuto:  ANO  NE ; ošetřeno:  ANO  NE

Nevolnost v autobuse:  ANO  NE ; noční pomočování:  ANO  NE ; plavec:  ANO  NE

Alergie (na co): .....

Vyrážky (po čem): .....

Léky (které a na co): .....

.....

.....

Další důležité informace a zdravotní omezení: .....

.....

.....

Telefonní kontakty pro případ nemoci dítěte (domů, do práce, mobilní...):

.....

.....

*Prohlašuji, že krajský hygienik ani ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotní nebo lékařský dohled) a že mi není známo, že v posledním týdnu přišlo toto dítě, jeho rodiče nebo jiné osoby, které s ním žijí ve společné domácnosti, do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.*

*V případě onemocnění dítěte, po domluvě se zdravotnicí kurzu, zajistím v nejkratší možné době jeho odvoz z kurzu domů.*

*Dítě je poučeno o pravidlech hygieny.*

*Současně prohlašuji, že jsem nezatajil/a žádné podstatné informace o zdravotním stavu dítěte.*

*Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.*

Toto potvrzení nesmí být starší než 24 hodin.

Datum: .....

Podpis rodiče: .....