

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 sportovní tanec ☐ ano ☐ ne zahraniční pobyt ☐ 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.**

