

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (Příloha č. 3 k vyhlášce č. 106/2001 Sb.)

Posudek je vystaven na žádost rodičů žáka z důvodu jeho účasti na pobytových akcích školy, dalších zotavovacích akcích a školní tělesné výchově. Tento posudek má platnost maximálně 24 měsíců ode dne vystavení, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte:.....

Datum narození:.....

Trvale bytem:.....

ČÁST A: Posuzované dítě:

- je zdravotně způsobilé
- není zdravotně způsobilé
- je zdravotně způsobilé s omezením (za podmínky):.....
.....

k těmto činnostem:

- dětská zotavovací akce
- zájmová sportovní činnost
- školní tělesná výchova (bruslení, lyžařský výcvik)
- sportovní výcvikové kurzy plavecký výcvik, kondiční plavání
- letní tábor
- turistika, cyklistika
- výjezd žáků do zahraničí

ČÁST B: Posuzované 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) dlouhodobě užívá léky (typ, druh, dávka):.....
- e) dále upozorňuji na tyto možné zdravotní problémy či jiná omezení (alergie,...):.....

Dne:.....Razítko a podpis lékaře:.....

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení §77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu ve znění pozdějších předpisů návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení, které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží je jako odvolání odvolacímu orgánu.

Výše uvedené údaje jsou pravdivé. Při změně zdravotního stavu dítěte požádáme o vystavení nového posudku o zdravotní způsobilosti dítěte. Tuto skutečnost oznámíme škole – třídnímu učiteli/ třídní učitelce.

Jméno a příjmení oprávněné osoby:.....

Vztah k dítěti:.....

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:.....

Podpis oprávněné osoby:.....

Na požádání zákonných zástupců vystaví ředitelka školy ověřenou fotokopii tohoto posudku o zdravotní způsobilosti dítěte. Originál bude uložen ve škole. Požadované informace odpovídají požadavkům příslušných norem – příloha č. 3 k vyhlášce č. 106/2001 Sb. ve znění vyhlášky č. 148/2004 Sb., v platném znění a v souladu s přílohou č. 2 vyhlášky č. 391/2013 Sb. v platném znění.

Mgr. Ivana Juračková
ředitelka ZŠ a MŠ Hvožďany