

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na škole v přírodě, sportovním výcviku nebo jiné akci pořádané školou**

podle vyhlášky č. 106/2001 Sb.

**Jméno a příjmení posuzovaného dítěte** .....

datum narození dítěte ..... rodné číslo .....

adresa bydliště .....

**Část A) Dítě**

- a) je zdravotně způsobilé
- b) není zdravotně způsobilé
- c) je zdravotně způsobilé s omezením
- d) je zdravotně způsobilé za podmínek - zvýšená péče, dohled nebo dozor

**Část B) Potvrzení o tom, že dítě**

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh).....
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh).....
- d) je alergické na .....
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) .....

Posudek je **platný 24 měsíců od data jeho vydání**, pokud v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

**Datum vydání posudku:**

**Podpis, jméno lékaře a razítko zdrav. zařízení**

Požadované informace odpovídají požadavkům příslušných norem pro organizování pobytových akcí Ministerstva zdravotnictví ČR. Bez potvrzení zdravotního stavu lékařem se nesmí žák zúčastnit pobytových akcí organizovaných školou a dalšími organizacemi.

Výše námi uvedené údaje jsou pravdivé. **Při změně zdravotního stavu mého dítěte požádám o vystavení nového posudku** o zdravotní způsobilosti dítěte. Tuto skutečnost oznámím neprodleně třídnímu učiteli/ třídní učitelce.

**Souhlasím** s využitím poskytnutých osobních údajů pro organizaci školní výuky a akcí. Pro sportovní reprezentaci školy, výuku tělesné výchovy a pobytové akce zajišťují uvedené informace objektivní informaci o zdravotním stavu žáka pedagogickým pracovníkům, zdravotníkovi akce, případně dalším zdravotním pracovníkům.

**Dne:** .....

**Jméno a podpis zákonného zástupce žáka:** .....