

# Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

Vydává praktický lékař pro děti a dorost, který dítě registruje

Na základě zákona 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a dle metodického pokynu Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy ze dne 22. prosince 2005, Č.j.: 37 014/2005-25 si Vás dovoluujeme požádat o posouzení zdravotní způsobilosti dítěte pro níže uvedené činnosti:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

narozené dne: \_\_\_\_\_ rodné číslo: \_\_\_\_\_

bytem: \_\_\_\_\_

Posuzované dítě

- a) je zdravotně způsobilé
- b) není zdravotně způsobilé
- c) je zdravotně způsobilé s omezením (za podmínky):

k těmto činnostem:

- sportovní činnost
- sportovní soustředění
- kondiční plavání a výuka plavání
- lyžařský výcvikový kurz
- dětská zotavovací akce
- školy v přírodě
- vysokohorská turistika

**Dále potvrzují:**

- že výše jmenované dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním nebo
- že je proti nákaze imunní nebo
- že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci
- dlouhodobě užívá tyto léky (typ, druh, dávka):

**Dále upozorňuji** na tyto možné zdravotní problémy či jiná omezení (alergie apod.)

.....  
.....  
.....

**Platnost tohoto potvrzení je 12 měsíců od data vystavení, není – li uvedeno jinak.**

Datum: .....

Razítko a podpis lékaře: .....