

**POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI ŽÁKA K ÚČASTI NA SPORTOVNĚ
TURISTICKÉM KURZU / LYŽAŘSKÉM VÝCVIKOVÉM KURZU**

Evidenční číslo posudku:

1. Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek:.....

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:.....

IČO:

Jméno a příjmení posuzovaného žáka:

Datum narození posuzovaného dítěte:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území České republiky posuzovaného dítěte:

2. Posudkový závěr

A) Posuzovaný žák/žákyně je zdravotně způsobilý/á k účasti na sportovně-turistickém kurzu
ANO/NE

Posuzovaný žák/žákyně má pro sportovní a tělovýchovné akce tato omezení:

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

Posuzovaný žák/žákyně se může zúčastnit pouze nesportovních činností
ANO/NE

B) Posuzovaný žák/žákyně:

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)

C. Jiná závažná upozornění pro pedagogický dozor

.....
.....

4. Poučení

Proti bodu 3. části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne je prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou

.....
datum vydání posudku

.....
jméno, příjmení a podpis lékaře

razítko poskytovatele zdravotních služeb