LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

k účasti na letním tanečním soustředění – letní tábor (LT)

(podle § 9 Zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, a Přílohy č. 3 k vyhlášce č. 106/2001 Sb. v zákoně 148/2004 Sb.)

Potvrzuji, že dítě ..... narozen(a): .....
(jméno, příjmení dítěte) (datum narození)

bytem: .....
(adresa trvalého bydliště)

- **je k účasti na letním tanečním táboře/soustředění (termín soustředění červenec a srpen 2026):**

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

  .....

  .....

DŮLEŽITÉ! **Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti!**

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

  .....

....
datum vydání posudku podpis a razítko lékaře

Poučení: Proti zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci 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 (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno a příjmení zák.zástupce: .....

Vztah k dítěti: .....

Zák.zástupce převzal posudek do vlastních rukou dne: .....

.....
podpis zákonného zástupce

Orámovanou část Lékařského posudku vyplňuje zákonný zástupce dítěte = rodič.

*
Nehodící se škrtněte.