

**Základní škola a mateřská škola Frýdek-Místek - Chlebovice, Pod Kabáticí 107,  
příspěvková organizace**

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte**

na základě Metodického pokynu k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví dětí, žáků a studentů ve školách a školských zařízení zřizovaných MŠMT č. j. 37014/2005-25 ze dne 22. 12. 2005

Jméno a příjmení dítěte.....

Datum narození.....

Adresa a místo trvalého pobytu.....

**Část A**

Posuzované dítě k účasti na výuce plavání, lyžařském výcviku, ozdravném pobytu, sportovním soustředění \*)

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

Posudek je platný 2 roky od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti, kterou je na základě § 22 zákona č. 561/2004 Sb., (školský zákon) zákonný zástupce povinen oznámit ihned škole.

**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).....

V..... dne.....

Podpis, jmenovka lékaře

razítko zdravotnického zařízení

Poučení:

Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dověděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení, popřípadě lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem, které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení, popřípadě lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem, návrhu nevyhoví, předloží je jako odvolání odvolacímu orgánu.

Jméno a příjmení zákonného zástupce.....

Zákonný zástupce převzal posudek do vlastních rukou dne.....

Podpis oprávněné osoby.....

\*Nehodící škrtněte