



Toto je **část B** přihlášky na akci. Tuto část vyplňuje praktický lékař, který účastníka registruje. Má platnost jeden rok a bezprostředně po skončení akce Vám bude organizátory navrácen k dalšímu možnému použití. V případě, že doma obdobný posudek máte a nebyl vydán dříve než 11. 9. 2008, netrváme striktně na tomto formuláři, je-li obsah posudku identický. Tato část přihlášky, řádně vyplněná a lékařsky ověřená se odevzdává společně s částí A přihlášky.

## Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě

Potvrzují, že

Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte

narozen (a)

datum narození

bytem

adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu

dále jen posuzované dítě

**je zdravotně způsobilé k účasti na zotavovací nebo jí obdobné akci.**

V části druhé dále potvrzují, že posuzované 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)

datum vydání posudku  
lékaře

podpis, jmenovka

razítko zdrav.

zařízení

Poučení: Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti. Proti první části tohoto posudku 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. lékařovi provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující

Toto je **část C** přihlášky na akci- odjezdové prohlášení. Tuto část odstihněte a odevzdejte zdravotníkovi akce až při odjezdu na akci, společně s kartičkou zdravotní pojišťovny! Datum tohoto prohlášení nesmí být starší než jeden den před odjezdem. V kolonce datum tedy musí být uvedeno 6. nebo 7. září 2009. **Bez této části nebude dítě na akci přijato.**

zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

**Závazně prohlašuji, že účastník akce:**

Jméno, příjmení a datum narození

- nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), a
- ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci nepřišel do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním
- onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Potvrzují, že užívá pravidelně pouze léky, které jsem uvedl(a) v přihlášce. Tyto léky předám zdravotníkovi, nebo jiné pověřené osobě, nejpozději při odjezdu. Budou označeny jménem a příjmením dítěte. Prohlašuji, že u sebe dítě nebude mít při odjezdu na zotavovací akci žádné léky.

den a místo podpisu prohlášení

podpis zákonného zástupce