

PŘÍLOHA I

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte  
k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě**  
(viz zákon č. 258/2000 Sb. a vyhláška č. 148/2004 Sb.)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

Dítě je:

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

Dítě:

a. se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním: ANO NE

b. je proti nákaze imunní (typ/druh)

Není.

c. má trvalou kontraindikaci pro očkování (typ/druh)

Nemá.

d. je alergické na:

e. dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka):

Datum:

Podpis:

Jmenovka lékaře:

Razítko zdrav. zařízení: