

**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte  
k účasti na sportovní akci**  
(vyplňuje lékař)



Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Adresa místa trvalého pobytu: .....

.....

Část A – Posuzované dítě ke sportovní akci:

a) je zdravotně způsobilé \*)

b) není zdravotně způsobilé \*)

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

.....

Část B – Potvrzení o tom, že dítě:

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE

b) nepovinná

.....

c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)

d) je alergické na .....

.....

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

.....

.....

Posudek je platný 24 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

.....  
Datum vydání posudku

.....  
Podpis lékaře, razítko zdravotního zařízení

Poučení: Proti části A) 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 jejich 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.