**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na organizovaných akcích**

Evidenční číslo posudku:

1. **Identifikační údaje**

Jméno, a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození posuzovaného dítěte:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území České republiky posuzovaného dítěte:

1. **Účel vydání posudku**

Účast na škole v přírodě, táboře, zotavovací akci, plaveckém výcviku, lyžařském výcvikovém kurzu a sportovní akci.

1. **Posudkový závěr**
2. je zdravotně způsobilé
3. není zdravotně způsobilé
4. je zdravotně způsobilé s omezením
5. **Oprávněná osoba**

Jméno, případně jména, a příjmení oprávněné osoby:  
Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun popř. další příbuzná dítěte):  
Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

**podpis oprávněné osoby:**

**Jméno, příjmení a podpis lékaře:**

**Razítko poskytovatele zdravotních služeb:**

**Datum vydání posudku:**