

## INFORMACE DĚTSKÉHO LÉKAŘE

V případě dodání vlastního posudku je potřeba, aby obsahoval níže požadované údaje.

Evidenční číslo:

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte .....

datum narození ..... rodné číslo .....

adresa bydliště .....

### Část A) Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci letní dětský tábor STRÁŽCI ČASU v termínu 22.-29.7.2023

a) je zdravotně způsobilé \*)

b) není zdravotně způsobilé \*)

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) \*) .....

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

### 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) .....

\*) Nehodící se škrtněte

datum vydání posudku:

podpis, jmenovka lékaře  
razítko zdrav. zařízení

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle příslušných ustanovení zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotnických službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osob 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.

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne ..... podpis .....

## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE - BEZINFEKČNOST

**Toto prohlášení nesmí být starší než jeden den před nástupem dítěte na tábor.  
Změna textu prohlášení, podle aktuálních hygienických požadavků, vyhrazena.**



Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti .....  
narozenému ..... bytem .....

změnu režimu a dále prohlašuji:

**a)** že dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), příznaky infekce COVID-19, zvýšené teploty, kašle, dušnosti, bolesti v krku, ztráty chuti a čichu atd.

**b)** že ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

**c)** že ve 14 dnech před odjezdem nepobyvalo dítě v zahraničí, v případě, že ano, tak kde .....

Dítě je schopno se zúčastnit letního dětského tábora STRÁŽCI ČASU, konaném u obce PŘEDBOŘ v termínu 22. - 29. 7. 2023 bez omezení.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ..... dne ..... 2023.

Podpis zákonného zástupce dítěte: .....