



Základní škola a Mateřská škola, Praha 4, Sdružení 1080

se sídlem Sdružení 1080/2a, 140 00 Praha 4
ZŠ ☎ 222201200, 222201209 ✉: skola@zssdruzeni.cz
MŠ ☎ 222201232 ✉: skolkasdruzeni@seznam.cz

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

Posudek je vystavován na žádost rodičů žáka z důvodu jeho účasti na pobytových akcích školy a dalších zotavovacích akcí

OSOBNÍ ÚDAJE:

Jméno a příjmení:		třída:
Rodné číslo:	Zdravotní pojišťovna:	
Adresa trvalého bydliště:		

KONTAKTY:

	<i>mobilní telefon:</i>	<i>telefon do zaměstnání:</i>	<i>e-mail</i>
žák:			
Matka:			
Otec:			

ZDRAVOTNÍ STAV:

Posuzované dítě:

Je zdravotně způsobilé

Není zdravotně způsobilé

je zdravotně způsobilé za podmínky

se podrobovalo stanoveným pravidelným očkováním ANO NE

je proti nákaze imunní (typ/druh)

má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)

Je alergické na

Dlouhodobě užívá léky

Prodělal/a tyto choroby:

Alergie a pravidelné užívání léků:

Další informace lékaře ke zdravotnímu stavu žáka:

Dne razítko podpis lékaře

Výše uvedené údaje, které jsme vyplnili, jsou pravdivé. Při změně zdravotního stavu našeho dítěte požádáme o vystavení nového posudku o zdravotní způsobilosti dítěte. Tuto skutečnost oznámíme škole – třídnímu učiteli, vedení školy.

Dne: Podpis zákonných zástupců

Informace:

Škola bez potvrzení tohoto posudku nemůže žáka vyslat na žádnou školní ani mimoškolní akci

Podle § 9, odst 3 zákona č. 258