***Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti žáka k účasti na pobytových, sportovních a***

***tělovýchovných akcích a pro výuku tělesné výchovy***

Posudek je vystavován na žádost zákonného zástupce žáka/žákyně z důvodu jeho/její účasti na pobytových, sportovních a tělovýchovných akcích a pro výuku tělesné výchovy v souladu s § 9 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů v jeho platném znění. Související právní předpisy: Zákon 373/2011 Sb., Vyhláška 391/2013 Sb. vydané MZ ČR

Žák/žákyně datum narození:

bydliště:

zdravotní pojišťovna:

***Potvrzení o možnosti účasti při pobytových, sportovních a tělovýchovných aktivitách žáka/žákyně***

a) školní tělesná výchova ANO – NE – S OMEZENÍM \*)

b) plavecký výcvik ANO – NE – S OMEZENÍM \*)

c) lyžařský pobytový kurz ANO – NE – S OMEZENÍM \*)

d) turistický pobytový kurz ANO – NE – S OMEZENÍM \*)

e) zimní, letní tábor ANO – NE – S OMEZENÍM \*)

f) sportovní reprezentace školy ANO – NE – S OMEZENÍM \*)

g) výkonnostní sport - organizované soutěže v: ANO – NE – S OMEZENÍM \*)

 vyjmenujte druhy sportovních disciplín

h) výkonnostní sport - organizované soutěže v: ANO – NE – S OMEZENÍM \*)

 vyjmenujte druhy sportovních disciplín

\*) Zakroužkujte

Žák/žákyně je způsobilý/á k výše uvedeným aktivitám, s tímto omezením:

**Posuzované dítě**

a) se podrobilo stanoveným očkováním: ANO - NE \*)

b) je proti nákaze imunní (typ/druh):

c) má trvalou indikaci proti očkování (typ/druh):

d) je alergické na:

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

Datum vydání lékařského posudku:

 podpis lékaře a razítko

**Prohlášení zákonného zástupce**

***Výše uvedené údaje jsou pravdivé. Posudek je platný pro pobytové akce 24 měsíců a pro sportovní akce 12 měsíců od data jeho vydání. Při změně zdravotního stavu požádám v případě jeho potřeby o vystavení nového posudku o zdravotní způsobilosti dítěte, který předám třídnímu učiteli.***

V  dne

 podpis zákonného zástupce