

Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu

Související právní předpisy: Zákon 373/2011 Sb., Vyhláška 391/2013 Sb.



1) Identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek:

Název poskytovatele:	
Adresa sídla nebo místa podnikání:	
IČO:	
Razítko, podpis:	

2) Údaje o posuzovaném dítěti:

Jméno, příjmení:	Rodné číslo:
Adresa bydliště:	Zdravotní pojišťovna:

3) Účel vydání posudku:

Lékařská prohlídka k výkonnostnímu sportu	Vstupní – dle §4
	Pravidelná – dle §5
	Mimořádná – dle §6

4) Identifikační údaje sportovního klubu, druh sportu:

Sportovní klub: Sportovní a kondiční klub Kladno, z.s. Sídlo: Vašíčkova 505, 272 04 Kladno IČO: 22874305	Pro tyto druhy sportů: Všeobecná sportovní příprava In-line rychlobruslení Dětská joga Plavání Lezecká stěna Jiný druh sportu: Sportovní závody, soutěže, turnaje Sportovní akce a soustředění
--	---

5) Posudkový závěr:

A: Potvrzuji, že posuzované dítě je ke sportu dle odstavce 4, nebo tělesné výchově

- zdravotně způsobilé
- zdravotně nezpůsobilé
- zdravotně způsobilé s podmínkou:

B: Potvrzuji, že posuzované dítě

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním dle očkovacího kalendáře: ANO / NE
- a dále těmto očkováním:
- je imunní proti nákaze (typ, druh):
- má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ, druh):
- je alergické na:
- dlouhodobě užívá léky (typ, druh, dávka):

6) Převzetí posudku:

Datum vydání posudku: Razítko, podpis lékaře:

Posudek je platný 12 měsíců od data vystavení pokud nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti nebo pokud jiný právní předpis upravující zdravotní způsobilost nestanoví jinak.

Jméno a příjmení oprávněné osoby: Vztah k dítěti:

Převzala posudek do vlastních rukou dne: Podpis oprávněné osoby: