



## POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU (LYŽAŘSKÉ, SPORTOVNÍ, VODÁCKÉ KURZY)

Dle Vyhlášky MZ č. 391/2013 Sb. o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu

### 1. Žák/žákyně:

Příjmení, jméno: .....  
Rodné číslo: ..... Třída: .....  
Místo trvalého pobytu: .....  
Zdravotní pojišťovna: ..... Kód ZP: .....

### Zákonný zástupce:

Příjmení, jméno, titul: .....  
Místo trvalého pobytu: .....  
Tel. zákonného zástupce: .....

### 2. Vyplní registrující praktický lékař pro děti a dorost:

#### Část A)

*Posouzení žáka/yně k účasti na hodinách TV a v kurzech pořádaných školou*

- a) je zdravotně způsobilý/á\*)  
b) není zdravotně způsobilý/á \*)  
c) je zdravotně způsobilý/á za podmínky /s omezením/ \*)  
.....

#### Část B)

*Potvrzení o tom, že žák/yně*

- a) se podrobil/a stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE \*)  
b) je proti nákaze imunní (typ/druh).....  
c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh).....  
d) je alergický/á na.....  
e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka).....

\*) Nehodící se škrtněte

V ..... dne .....  
.....  
razítko zdrav. zařízení  
podpis lékaře

Převzal:

V ..... dne .....  
.....  
podpisy zák. zástupců



Evropská obchodní akademie, Děčín I, Komenského náměstí 2, příspěvková organizace,  
Komenského náměstí 2, 406 81 Děčín I  
IČO: 47274611  
tel. 412 516 127 e-mail: [skola@oadc.cz](mailto:skola@oadc.cz)

### Prohlášení zákonného zástupce

*Výše uvedené údaje jsou pravdivé. Při změně zdravotního stavu našeho dítěte požádáme o vystavení nového posudku o zdravotní způsobilosti dítěte. Tuto skutečnost oznámíme bezodkladně vedení školy nebo třídnímu učiteli.*

V ..... dne .....  
.....  
podpisy zák. zástupců

### Poučení

Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby 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 je jako odvolání odvolacímu orgánu.