

# Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

Vydává praktický lékař pro děti a dorost, který dítě registruje

Na základě zákona 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a dle metodického pokynu Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy ze dne 22. prosince 2005, Č.j.: 37 014/2005-25 si Vás dovoluujeme požádat o posouzení zdravotní způsobilosti dítěte pro lyžařský výcvikový zájezd.

## Potvrzuji, že žák/žákyně

Jméno a příjmení : .....

datum narození : ....., rodné číslo .....

bytem : .....

**je - není**

**zdravotně způsobilý/á k účasti na lyžařském výcvikovém zájezdu v termínu od 20. 1. do 26. 1. 2024.**

V ..... dne .....

.....

Podpis a razítko lékaře