** Gymnázium, Karviná, příspěvková organizace**

 **Mírová 1442, Karviná – Nové Město, 735 063**

|  |
| --- |
| **Posudek o zdravotní způsobilosti žáka k účasti na sportovních akcích** |
| Jméno a příjmení posuzovaného žáka |  |
| Datum narození |  |
| Adresa místa trvalého bydliště nebo jiného pobytu |  |
| Posuzovaný žák je zdravotně způsobilý k účasti na sportovních akcích:\*)1. Lyžařský výchovně výcvikový kurz
2. Sportovní a turistický kurz
3. Plavecký výcvik

\*) Nehodící se škrtne  |
| Potvrzení o tom, že žák 1. je alergický na …………………………………………………………………………………………………………………………………..

příznaky alergie: ……………………………………………………………………………………………………………………………….1. dlouhodobě užívá léky (typ/druh, látka) …………………………………………………………………………………………..
2. má další zdravotní problémy (režim, omezení, trvalá léčba): ……………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Posudek je platný …………………. měsíců od data jeho vystavení, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti. |

……………………………………………………….. …………………………………………............

 datum vydání posudku podpis lékaře

 razítko zdravotnického zařízení

…………………………………………………………. …………………………………………………..

jméno a příjmení zákonného zástupce podpis zákonného zástupce