

# LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU

(vydaný ve smyslu ustanovení vyhlášky ministerstva zdravotnictví č. 391/2013 Sb.  
o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu, § 7 a § 8)

## Údaje posuzované osoby:

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Adresa místa trvalého pobytu: .....

## Posuzovaná osoba je (\* nehodící se škrtněte):

- a) Zdravotně způsobilá \*)
- b) Zdravotně nezpůsobilá \*)
- c) Zdravotně způsobilá s podmínkou, s omezením \*)

.....

.....

.....

Doba platnosti posudku: .....

Datum vydání lékařského posudku: .....

.....  
Jméno a příjmení lékaře

.....  
razítko lékaře

## **Poučení:**

*Protí tomuto lékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotnických službách, návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne, kdy byl posuzované osobě předán. Návrh se podává písemně výše uvedenému lékaři.*

*Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá či zdravotně způsobilá s podmínkou.*

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Vztah k dítěti: .....

Zákonný zástupce převzal lékařský posudek do vlastních rukou:

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

Podpis: .....