

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI KE SPORTOVNÍ ČINNOSTI

Související právní předpisy: Zákon 373/2011 Sb., vyhláška 391/2013 Sb., vydané MZ ČR

Sportovní klub: ASK Altsport z.s. - Atletická příprava

Volavkova 1742/3

162 00 Praha 6

IČ 22745556

Žádáme o provedení lékařské prohlídky pro účely zjištění zdravotní způsobilosti k:

- výkonnostnímu sportu (organizované sportovní soutěže) · ·
organizovanému sportu, neorganizovanému sportu nebo předmětu tělesná výchova

Sportovní disciplína, k níž je posudek požadován: **atletika, in line brusle, míčové sporty**

Požadovaný druh lékařské prohlídky (výkonnostní sport):

Vstupní (před zaregistrováním ve sportovní organizaci, organizované sportovní soutěže)

Ostatní

pravidelná (pokud to vyžaduje zdravotní stav, intenzita a objem tréninku posuzované osoby)

mimořádná (Při změně zdravotního stavu posuzované osoby, zdravotní obtíže při sportu)

uved'te důvod:

Jednorázová prohlídka · před sportovní soutěží, sportovní akcí, kdy je podmínkou účasti na akci organizovaného nebo neorganizovaného sportu či předmětu TV ·

Posuzované dítě:

Jméno, příjmení:.....,..... narozen dne.:

trvalý pobyt:

V dne:

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU

Posuzované dítě je k výše uvedené sportovní disciplíně a kategorii:

Zdravotně způsobilé

Zdravotně nezpůsobilé

Zdravotně způsobilé s podmínkou:

Posuzované dítě

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním dle očkovacího kalendář: 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

Posudek je platný 12 měsíců od data vystavení pokud nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti

Datum vydání posudku: podpis a razítko

Posuzovaná osoba/zákonný zástupce převzal lékařský posudek do vlastních rukou

Vdne..... podpis.....