

## LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI PRACOVAT S DĚTMI

Na základě ustanovení §§ 10 a 12 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, podle kterých :

„ *Fyzické osoby činné při škole v přírodě nebo zotavovací akci jako dozor nebo zdravotník musejí být k této činnosti zdravotně způsobilé.* “

**Vydávám toto lékařské potvrzení :**

Jméno a příjmení :  
narozen :

Je zdravotně způsobilý/á jako osoba činná při zotavovací akci pro děti a mládež jako dozor ( vedoucí dětského kolektivu ) nebo jako zdravotník. Potvrzení se vydává na základě výše uvedeného požadavku §§ 10 a 12 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

-----  
razítko a podpis ošetřujícího praktického  
lékaře u kterého je jmenovaný registrován

## LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI PRACOVAT S DĚTMI

Na základě ustanovení §§ 10 a 12 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, podle kterých :

„ *Fyzické osoby činné při škole v přírodě nebo zotavovací akci jako dozor nebo zdravotník musejí být k této činnosti zdravotně způsobilé.* “

**Vydávám toto lékařské potvrzení :**

Jméno a příjmení :  
narozen :

Je zdravotně způsobilý/á jako osoba činná při zotavovací akci pro děti a mládež jako dozor ( vedoucí dětského kolektivu ) nebo jako zdravotník. Potvrzení se vydává na základě výše uvedeného požadavku §§ 10 a 12 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

-----  
razítko a podpis ošetřujícího praktického  
lékaře u kterého je jmenovaný registrován