

# 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:

Rodné číslo:

Je zdravotně způsobilý/á jako osoba činná při zotavovací akci pro děti a mládež jako dozor (vedoucí dětského kolektivu) nebo 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