Lékařské potvrzení zdravotní způsobilosti pracovat s dětmi

Vesmír Říčany z.s., Jiráskova 411, 251 01 Říčany, IČ: 26649195, tel.:728320669, email.:info@vesmir-ricany.cz**, www.vesmir-ricany.cz**

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 zotavovacích akcí jako dozor nebo zdravotník musejí být k této činnosti zdravotně způsobilé.“

Vydávám toto lékařské potvrzení:

Jméno a příjmení: .....

Narozen(á): .....

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.

Toto potvrzení je platné dva roky (24 měsíců od data vydání).

.....
Datum vydání posudku

.....
Podpis, jmenovka lékaře
razítko zdrav. zařízení