

## Posudek o zdravotní způsobilosti k práci s dětmi

Osvědčuji, že ..... rodné číslo: .....

jakožto osoba činná jako dozor nebo zdravotník při škole v přírodě, zotavovací akci nebo jiné podobné akci pro děti **je osobou zdravotně způsobilou ve smyslu § 10 odst. 1 a 2 a § 12 zákona č. 258/2000 Sb.** o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů.

V souladu s ustanovením výše uvedeného zákona má tento posudek platnost **dva roky** od data vystavení posudku.

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

.....  
(razítko a podpis lékaře)