

Datum

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI*

Potvrzuji tímto, že pan(i) narozen(a)

trvalé bydliště:

Dle ustanovení zákona 114/1992 Sb. § 81 odst. 3 písm. e)

je zdravotně způsobilý(á) / nezpůsobilý(á) *

k výkonu stráže přírody

(Případně je jednoznačně způsobilý(á) pouze za podmínek, které se v posudku vyjádří.)

Potvrzení lékaře:
(podpis, jmenovka, razítko zdravotnického zařízení
a datum vyhotovení)

Pozn.: Doklad je určen pro pověřený obecní úřad v přenesené působnosti na základě § 81 odst. 3 písm. e) Z 114/1992 Sb.

* Fyzicky a zdravotně způsobilé k výkonu stráže přírody jsou osoby, jejichž zdravotní stav neomezuje pobyt v přírodě, pohyb v nerovném terénu a dále osoby, které nemají sníženou schopnost orientace, zejména závažná onemocnění sluchu a zraku, netrpí kolapsovými stavy a záchvatovými onemocněními, včetně epilepsie, netrpí závažným duševním onemocněním nebo závažnou poruchou osobnosti anebo dalšími onemocněními, které omezují nebo vylučují výkon funkce stráže přírody.