**LÉKAŘSKÝ POSUDEK č. ….**

vydaný podle ustanovení § 39 odst. 1 zákona č. 206/2015 Sb., o pyrotechnických výrobcích a zacházení s nimi a o změně některých zákonů (zákon o pyrotechnice), ve znění pozdějších předpisů

**Identifikační údaje posuzované osoby**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu posuzované osoby,

popř. místo pobytu na území ČR, jde-li o cizince:

**Identifikační údaje poskytovatele, jehož jménem posuzující lékař lékařský posudek vydal**

Název poskytovatele, nebo jméno a příjmení:

IČO (bylo-li přiděleno):

Adresa sídla nebo místa podnikání:

**Účel vydání posudku:**

Posouzení zdravotní způsobilosti k zacházení s pyrotechnickými výrobky kategorie P2, T2 nebo F4.

**Posudkový závěr:**

Na základě výsledků lékařské prohlídky, jejíž obsah je stanoven § 10 a přílohou č. 5 vyhlášky   
č. 284/2016 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o pyrotechnice, je výše jmenovaný(á) zdravotně **způsobilý(á)**/**nezpůsobilý(á)\*** pro bezpečné zacházení s pyrotechnickými výrobky kategorie P2, T2 nebo F4.

**Datum vydání posudku: ………………………………..**

**Datum ukončení platnosti posudku (max. 5 let od vydání): ………………………………..**

**Jméno a příjmení lékaře, který posudek vydal, razítko, podpis:** ……………………………………………………..

**Poučení** **o možnosti podat návrh na přezkoumání:**

\*nehodící se škrtněte