

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k přijetí do dětské skupiny

Posuzované dítě:

Datum narození:

Účel vydání posudku: PŘIJETÍ DÍTĚTE DO DĚTSKÉ SKUPINY

POSUDKOVÝ ZÁVĚR

Posuzované dítě (vyberte):

- Je zdravotně způsobilé k nástupu do dětské skupiny
- Není zdravotně způsobilé k nástupu do dětské skupiny
- Je zdravotně způsobilé s tímto omezením:

Posuzované dítě trvale užívá léky:

Posuzované dítě má tyto alergie:

Jiné:

Posuzované dítě se (vyberte):

- Podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním
- Podrobilo stanoveným pravidelným očkováním s výjimkou
....., protože je proti nákaze imunní
- Podrobilo stanoveným pravidelným očkováním s výjimkou
....., protože má trvalou kontraindikaci, kvůli které se
nemohlo tomuto pravidelnému očkování podrobit
- Nepodrobilo stanoveným pravidelným očkováním

Posuzované dítě (vyberte)

- Doporučuji k nástupu do dětské skupiny
- Nedoporučuji k nástupu do dětské skupiny

Posudek vystaven dne:

Razítko/podpis lékaře:

Posudek převzala oprávněná osoba (jméno, příjmení, vztah k dítěti):

V

dne

podpis