# POSUZOVANÉ DÍTĚ

Jméno a příjmení:

Datum narození:

# Účel vydání posudku: PŘIJETÍ DÍTĚTE DO DĚTSKÉ SKUPINY POSUDKOVÝ ZÁVĚR:

Posuzované dítě (vyberte):

1. je zdravotně způsobilé k nástupu do dětské skupiny
2. není zdravotně způsobilé k nástupu do dětské skupiny
3. je zdravotně způsobilé s tímto omezením:

Posuzované dítě trvale užívá léky:

Posuzované dítě má tyto alergie:

Jiné:

Posuzované dítě se (vyberte):

1. podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním
2. podrobilo stanoveným pravidelným očkováním s výjimkou

…………………………………………………………………………………, protože je proti nákaze imunní

1. podrobilo stanoveným pravidelným očkováním s výjimkou

……………………………………………………………………………………., protože má kontraindikaci, kvůli které se nemohlo tomuto pravidelnému očkování podrobit

1. nepodrobilo stanoveným pravidelným očkováním

Posudek vystaven dne:………………….

Razítko / podpis lékaře:…………………………………….

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

V Karlových Varech dne

Podpis