

POSUZOVANÉ DÍTĚ

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Účel vydání posudku: **PŘIJETÍ DÍTĚTE DO DĚTSKÉ SKUPINY**

POSUDKOVÝ ZÁVĚR:

Posuzované dítě (vyberte):

- a) je zdravotně způsobilé k nástupu do dětské skupiny
- b) není zdravotně způsobilé k nástupu do dětské skupiny
- c) je zdravotně způsobilé s tímto omezením:

Posuzované dítě trvale užívá léky:

Posuzované dítě má tyto alergie:

Jiné:

Posuzované dítě se (vyberte):

- a) podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním
- b) podrobilo stanoveným pravidelným očkováním s výjimkou

....., protože je proti nákaze imunní

- c) podrobilo stanoveným pravidelným očkováním s výjimkou

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

- d) nepodrobilo stanoveným pravidelným očkováním

Posudek vystaven dne:.....

Razítko / podpis lékaře:.....

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

V dne

Podpis



Financováno
Evropskou unií

Projekt Dětská skupina Zborná
Registrační číslo projektu
CZ.03.01.02/00/23_049/0001731