

## POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE



### 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 trvalou kontraindikaci, kvůli které se nemohlo tomuto pravidelnému očkování podrobit
- d) nepodrobilo stanoveným pravidelným očkováním

Posudek vystaven dne .....

Jméno a příjmení lékaře, razítko, podpis lékaře:

.....

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

V ..... dne .....