

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K DOCHÁZCE DO DĚTSKÉ SKUPINY

Vyplňuje registrující praktický lékař pro děti a dorost. Rodič odevzdá nejpozději v den zahájení docházky.



Projekt je financován Evropskou unií v rámci Národního plánu obnovy.

Dítě

Údaj	Vyplnění
Jméno a příjmení	
Datum narození / rodné číslo	
Adresa	
Zařízení	Dětská skupina Kolomazníček, Dlouhá Lhota 89, 263 01 Dobříš

Posudek lékaře

Dítě je zdravotně způsobilé k docházce do dětské skupiny: ☐ ano ☐ ne

Omezení / doporučení:

Posuzované dítě trvale užívá léky:

Posuzované dítě má tyto alergie:

Jiné:

Dítě se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, nebo je proti nákaze imunní, nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci:

☐ ano, očkování splněno ☐ imunní (uved'te): ☐ kontraindikace (uved'te): ☐ ne

Posudek platí do změny zdravotní způsobilosti dítěte. Při změně rodič doloží nový posudek do 10 dnů.

V dne

Jmenovka, podpis a razítko lékaře: