



## POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K PŘIJETÍ DO DĚTSKÉ SKUPINY

Školka K2 – DS modrá

Školka K2 – DS zelená

### POSUZOVANÉ DÍTĚ

Jméno, popřípadě jména, a příjmení: .....

Bydliště.....

Datum narození: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Účel vydání posudku: přijetí do dětské skupiny Školka K2 – DS modrá/DS-zelená

### 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: .....

Jiná závažná sdělení o dítěti: .....

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 a podpis lékaře: