



DĚTSKÁ SKUPINA

vše pro děti

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K PŘIJETÍ DO DĚTSKÉ SKUPINY

POSUZOVANÉ DÍTĚ

Jméno a příjmení:

Narozeno (kdy, kde):

Účel vydání posudku: **přijetí dítěte do Dětské skupiny Štěpánek, z.s.**

POSUDKOVÝ ZÁVĚR

1. 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:

2. 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

3. Posuzované dítě má tyto alergie:

4. Posuzované dítě trvale užívá léky:

5. Možnost účasti na akcích dětské skupiny:

ANO

NE (plavání, trampolína, škola v přírodě, solná jeskyně, ...)

.....
datum, razítko a podpis posuzujícího lékaře

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

Ve Štěpánkovicích dne

.....
podpis oprávněné osoby