

Potvrzení o zdravotní způsobilosti dítěte k docházce do školky

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte

.....

datum narození

adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu.....

.....

Část A) Posuzované dítě

- a) Je zdravotně způsobilé
- b) Není zdravotně způsobilé
- c) Je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

.....

Část B) Potvrzení o tom, že dítě

- a) Se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO-NE
- b) Je proti nákaze imunní
(typ/druh).....
Má trvalou kontraindikaci proti očkování
(typ/druh).....
- c) Je alergický na.....
- d) Dlouhodobě užívá léky (typ/druh,dávkování)

.....

Datum vydání:..... Podpis, jmenovka lékaře.....
razítko zdrav. zařízení

Jméno zákonného zástupce:.....

Podpis zákonného zástupce:.....

Potvrzení o zdravotní způsobilosti dítěte k docházce do školky

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte

.....

datum narození

adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu.....

.....

Část A) Posuzované dítě

- e) Je zdravotně způsobilé
- f) Není zdravotně způsobilé
- g) Je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

.....

Část B) Potvrzení o tom, že dítě

- a) Se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO-NE
- b) Je proti nákaze imunní
(typ/druh).....
Má trvalou kontraindikaci proti očkování
(typ/druh).....
- c) Je alergický na.....
- d) Dlouhodobě užívá léky (typ/druh,dávkování)

.....

Datum vydání:..... Podpis, jmenovka lékaře.....
razítko zdrav. zařízení

Jméno zákonného zástupce:.....

Podpis zákonného zástupce:.....