



Dětská skupina ROSY, z. ú.

Českoobraterská 692/15, 702 00 Moravská Ostrava

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K PŘIJETÍ DO DĚTSKÉ SKUPINY

POSUZOVANÉ DÍTĚ

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Účel vydání posudku: PŘIJETÍ DÍTĚTE DO DĚTSKÉ SKUPINY

POSUDKOVÝ ZÁVĚR

Posuzované dítě (označte křížkem):

- je zdravotně způsobilé k nástupu do dětské skupiny
- není zdravotně způsobilé k nástupu do dětské skupiny
- je zdravotně způsobilé s tímto omezením:

Posuzované dítě trvale užívá léky:

Posuzované dítě má tyto alergie:

Jiné:

Posuzované dítě se (označte křížkem):

- podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním
- podrobilo stanoveným pravidelným očkováním s výjimkou, protože je proti nákaze imunní
- podrobilo stanoveným pravidelným očkováním s výjimkou, protože má trvalou kontraindikaci, kvůli které se nemohlo tomuto pravidelnému očkování podrobit
- nepodrobilo stanoveným pravidelným očkováním

Posudek vystaven dne:

Razítko a podpis lékaře:

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

V dne

Podpis: