

Příloha č. 3 k Zásadám pro provoz dětské skupiny – zařízení péče o děti

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

Dětská skupina Korálky

Obec Roudná (Roudná 46,392 01 Roudná)

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu:

.....
.....

Část A)

Posuzované dítě k účasti v dětské skupině:

a) je zdravotně způsobilé

b) není zdravotně způsobilé

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením):

.....
.....
.....

Část B)

Posuzované dítě:

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním **ANO - NE**

- je proti nákaze imunní (typ/druh)

.....

- má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)

.....

- je alergické na

.....

.....

- dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

.....

.....

.....

datum vydání posudku podpis a razítko lékaře