

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K PŘIJETÍ DO DĚTSKÉ SKUPINY *Havířovské sluníčko – dětská skupina*

POSUZOVANÉ DÍTĚ

Jméno a příjmení

Datum narození

POSUDKOVÝ ZÁVĚR

Posuzované dítě – **zdravotní způsobilost** (vyberte a zakřížkujte):

- 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:

JINÁ ZÁVAŽNÁ SDĚLENÍ

Trvale užívá léky:

Alergie:

Jiné:

Posuzovaného dítěte – **očkování** (vyberte zaškrtněte):

- 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

Možnost účasti na akcích školy (nehodící se škrtněte):

- plavání
- saunování

V..... dne.....

.....
Razítko/podpis lékaře

Posudek převzala Oprávněná osoba (zákonný zástupce, osoba odpovědná za výchovu dítěte), která souhlasí s tím, aby byl součástí dokumentů v rámci přijetí dítěte do dětské skupiny v evidenci Poskytovatele (jméno, příjmení, vztah k dítěti): _____

Datum.....

.....
Podpis oprávněné osoby

