

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K PŘIJETÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY/ DO DĚTSKÉ SKUPINY

Jméno dítěte:

Datum narození:

Účel vydání posudku: Přijetí dítěte do mateřské školy/ Přijetí dítěte do dětské skupiny

Posuzované dítě se:

- 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 kontraindikaci, kvůli které se nemohlo tomuto pravidelnému očkování podrobit
- d) nepodrobilo stanoveným pravidelným očkováním

1. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- zdravotní
- tělesné
- smyslové
- jiné

2. Jiná závažná sdělení o dítěti:

- Posuzované dítě trvale užívá léky:
- Alergie:

POSUDKOVÝ ZÁVĚR:

Posuzované dítě (vyberte):

- a) je zdravotně způsobilé k nástupu do zařízení poskytujícího předškolní péči
- b) není zdravotně způsobilé k nástupu do zařízení poskytujícího předškolní péči
- c) je zdravotně způsobilé s tímto omezením

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte má platnost do doby změny zdravotní způsobilosti dítěte.

Dojde-li ke změně zdravotní způsobilosti dítěte, je rodič povinen doložit nový lékařský posudek do 10 dnů ode dne zániku platnosti původního lékařského posudku.

V dne:

.....

Razítko a podpis lékaře