

# Lékařský posudek o zdravotním stavu dítěte

## pro přijetí dítěte do dětské skupiny

Jméno dítěte:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna:

Bydliště:

### Část A)

Posuzované dítě k účasti v zařízení péče o děti Dětské skupině \_\_\_\_\_

- a) **je zdravotně způsobilé** a souhlasím s možností účasti dítěte na akcích dětské skupiny, výlety, návštěvy kulturních akcí aj.
- b) není zdravotně způsobilé
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením):

---

---

### Část B)

Posuzované dítě

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE
- má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)

---

---

- je alergické na

---

---

- dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

---

---

\_\_\_\_\_

datum vydání posudku

\_\_\_\_\_

podpis a razítko lékaře