



POTVRZENÍ OD LÉKAŘE

Dětská skupina Neposedný tygřík může přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo má doklad, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci dle § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví).

Potvrzení lékaře o způsobilosti dítěte k docházce do dětské skupiny Neposedný tygřík

Jméno a příjmení dítěte.....

Datum narození.....Zdravotní pojišťovna.....

Adresa místo trvalého pobytu.....

Potvrzuji, že se výše uvedené dítě se:

- podrobilo stanoveným pravidelným očkováním
- má doklad, že je proti nákaze imunní
- má doklad, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

Dítě je zdravé, může být přijato do dětské skupiny

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

a/ zdravotní b/ tělesné c/ smyslové d/ jiné.....

Jiná sdělení o dítěti:

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

Dlouhodobě užívá léky.....

Alergie.....

.....

Poskytovatel zdravotních služeb vydávající zdravotní posudek: (název, adresa, IČ):

.....

V.....Dne.....Razítko a podpis lékaře.....