

Dětská skupina 1st CLUB

**Lékařský posudek o zdravotním stavu dítěte**



# Lékařský posudek dětské skupiny 1st CLUB

**Dítě**: Jméno………………………………………..Příjmení………………………...………

Datum narození:…………………………………………………………………………….

Adresa trvalého pobytu:…………………………………………………………………….

Zdravotní pojišťovna:………………………………………………………………………

**Část A):**

**Posuzované dítě k účasti dětské skupině:**

1. Je zdravotně způsobilé
2. Není zdravotně způsobilé
3. Je zdravotně způsobilé s omezením………………………………………………...

………………………………………………………………………………………..

**Část B):**

**Posuzované dítě k účasti dětské skupině:**

• Potvrzuji, že 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)............................................................................

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

• Dítě je schopné se zúčastnit akcí dětské skupiny konajících se mimo zařízení: ANO - NE

V:………………… Dne:………….. Podpis a razítko:………………………