



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Název projektu: Dětská skupina – ZDRAVÁ ŠKOLIČKA
Registrační číslo: CZ.03.1.51/0.0/0.0/19_111/0014172

Prosíme zaškrtnout dle uvážení

POTVRZENÍ **POSUDEK**

O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

K PŘIJETÍ DO DĚTSKÉ SKUPINY – ZDRAVÁ ŠKOLIČKA

Potvrzení je vydáváno pro potřeby umístění dítěte v dětské skupině Centrum SRDÍČKO,
412 01 Litoměřice - Předměstí, Revoluční 1845/30, 1846/32 IČO 70854165

POSUZOVANÉ DÍTĚ

Jméno a příjmení

Datum narození

Prosíme zaškrtnout dle uvážení

STANOVISKO

POSUDKOVÝ ZÁVĚR

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

- 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:

Posuzované dítě trvale užívá léky:

.....

Posuzované dítě má tyto alergie:

.....

Jiné:.....

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

- 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

Potvrzení Posudek vystaven dne/měsíce/roku:.....

Razítko a podpis lékaře:

V případě Posudku se tímto se obě strany vzdají práva na přezkum a tímto platnost posudku je následující den od vydání.

Potvrzení *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):.....*

Datum..... Podpis oprávněné osoby