

Dětská skupina Heřmánek
Provozovatel: Obec Heřmanov
Odpovědná osoba: Pavla Chadimová
Sídlo: Heřmanov 65, 594 58
ds.hermanek@seznam.cz
tel.: 603 701 454
web: www.hermanov.info



POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K PŘIJETÍ DO DĚTSKÉ SKUPINY

Vyplní rodič (zákonný zástupce):

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Vyplní dětský lékař dítěte:

Alergie NE
ANO – jaké:

Trvale užívané léky NE
ANO – jaké:

Očkování

(vyjádření lékaře v souladu s ustanovením § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví)

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

Jiná důležitá sdělení o dítěti:

Přijetí dítěte do dětské skupiny: DOPORUČUJI

NEDOPORUČUJI

V _____ dne _____

Razítko a podpis lékaře