



Základní škola a Mateřská škola Červené Pečky
Kutnohorská 181, tel. 321 761 106, PSČ 281 21,

e-mail : reditelstvi@zscp.cz

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE PRO POBYT V DĚTSKÉ SKUPINĚ

I. Identifikace dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

II. Posouzení způsobilosti

Na základě lékařského vyšetření se dítě:

☐ považuje za zdravotně způsobilé k pobytu v dětské skupině

☐ nepovažuje za zdravotně způsobilé

III. Zdravotní údaje důležité pro kolektiv

Alergie:

☐ ne ☐ ano:

Dieta / stravovací omezení:

☐ ne ☐ ano:

Chronické onemocnění:

☐ ne ☐ ano:

Dlouhodobá medikace:

☐ ne ☐ ano:

IV. Očkování

- ☐ dítě je očkováno dle platného očkovacího kalendáře
 - ☐ očkování není úplné
 - ☐ neočkováno z důvodu:
-

V. Doba platnosti posudku

- ☐ 12 měsíců od data vydání
- ☐ jiná doba:

V dne

Razítko a podpis lékaře:

.....