

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k přijetí do dětské skupiny

Dětská skupina:

název dětské skupiny: Dětská skupina Pupálek
místo poskytování služby: Gebauerova 1182/18, 615 00 Brno

Poskytovatel:

název: AGAPO, o.p.s.
IČ: 29300550
registrován: u Krajského soudu v Brně v rejstříku obecně prospěšných společností
spisová značka O 467
adresa: Masarykova 37, 602 00 Brno

Dítě :

jméno:
příjmení:
datum narození:
zdravotní pojišťovna:

Část A)

Posuzované dítě pro přijetí do dětské skupiny*:

- a) je zdravotně způsobilé
- b) není zdravotně způsobilé
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením):

.....
.....

* nehodící se škrtněte

Část B)

Posuzované dítě

- se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním* ANO - NE

- má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)

.....

- je alergické na

.....

.....

- dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

.....

.....

* nehodící se škrtněte

Vdne

podpis a razítko lékaře