

POSUDEK LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Zdravotní pojišťovna:	
Adresa místa trvalého pobytu:	
Poskytovatel zdravotních služeb vydávající zdravotní posudek: (název, adresa, IČ):	

Posuzované dítě je způsobilé k docházce do Centra Batole – dětské skupiny:

- a) bez omezení,
- b) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením),
- c) není zdravotně způsobilé.

Potvrzujeme, 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):

Jiná závažná sdělení:

Toto potvrzení se vydává zákonnému zástupci na základě § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění, v souvislosti s podáním žádosti k přijetí dítěte do Centra Batole – dětské skupiny. Posudek je platný po dobu docházky dítěte do zařízení od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti. V případě změny zdravotního stavu dítěte si zákonní zástupci vyžádají nový posudek lékaře o zdravotní způsobilosti. Po dobu platnosti je posudek uchován v dokumentaci Centra Batole – dětské skupiny.

Datum vydání posudku:

Podpis lékaře a razítko zdravotního zařízení:



Sadová 139, Třinec – Kanada, 739 61

Tel.: +420 739 670 919

E-MAIL: info@centrumbatole.cz