

Vyjádření lékaře

Jméno a příjmení dítěte :

Datum narození :

1. Dítě je zdravé a může být přijato do dětské skupiny

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti :

.....
.....

Alergie (dávkování léků, režim)

.....
.....

3. Dítě je očkováno dle standardního nebo individuálního schématu

ano

ne

4. Možnost účasti na akcích dětské skupiny – plavání, saunování

ano

ne

V Jablonci nad Nisou dne

.....
razítko a podpis lékaře