**Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k docházce do Přírodovědné školky Rybička**

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 přírodovědně zaměřené školky

1. bez omezení
2. je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)
3. není zdravotně způsobilé

Zdravotní omezení……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Alergie:………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..…………..

Dlouhodobě užívá léky:…………………………………………………………………………………………………………………………….……….…

Jiná závažná sdělení:…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Potvrzení dětského lékaře, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci dle ustanovení §50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

Vyjádření lékaře k očkování: …………………………………………………………………………………………………………….…………………

Očkování TE (tetanus) dne:……………………………………………

V ………………… dne:…………………….….. ……………..…………………………………………………………………… razítko, jméno a podpis lékaře