**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 trvalou 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