



Provozovatel: Expra, z.ú. IČO: 03307727

## **Posudek lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte k docházce do Dětské skupiny Napajedláček**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Bytem: .....

Zákonný zástupce dítěte: .....

Jméno a příjmení dětské lékařky/lékaře: .....

Kontakt na lékaře: tel/email. ....

### **Stvrzuji, že výše uvedené dítě:**

- a) Se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování dle očkovacího kalendáře
- b) Je proti nákaze imunní
- c) Se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci
- d) Očkování odloženo (důvod)
- e) Posuzované dítě je zdravotně způsobilé k docházce do Dětské skupiny Napajedláček:
  - bez omezení,
  - je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením),
  - není zdravotně způsobilé.

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 dětské skupiny.

V ..... dne.....

.....  
Podpis a razítko lékaře