



SLUNEČNÍ ZAHRADA – ŠKOLIČKA NA FARMĚ

## LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

PRO ÚČAST V DĚTSKÉ SKUPINĚ SLUNEČNÍ ZAHRADA – ŠKOLIČKA NA FARMĚ

Jméno a příjmení dítěte:

---

Datum narození:

---

Adresa trvalého pobytu:

---

Posuzované dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním:

ANO

-

NE

Je proti nákaze imunní (typ/druh):

---

Má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh):

---

Posuzované dítě k účasti v zařízení péče o děti

a) je zdravotně způsobilé

b) není zdravotně způsobilé

c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením):

---

---

Potřebuje zvláštní péči v některé oblasti:

---

---

Trpí závažným onemocněním:

---

---



SLUNEČNÍ ZAHRADA – ŠKOLIČKA NA FARMĚ

Dítě je alergické na:

---

---

---

---

Dítě má astma

Ano / Ne

Dítě má v anamnéze febrilní křeče:

Ano/Ne

A v případě teploty nad \_\_\_\_\_ °C potřebuje:

---

---

Dítě dlouhodobě užívá léky:

(typ/druh, dávka)

---

---

Může se zúčastnit zotavovacích akcí

(školní výlety, plavání, sauna, školička v přírodě):

Ano / Ne / s omezením

---

---

---

---

Posudek vydal - jméno lékaře a adresa zdrav. zařízení:

---

---

Datum vydání posudku:

Razítko a podpis lékaře