Dance Studio Wanted, z.s.
Dětská skupina Wantíci
Tepelská 137, 353 01 Mariánské Lázně
e-mail: dswantici@seznam.cz, tel.: 728 132 582

POSUZOVANÉ DÍTĚ:

Jméno a Příjmení:

Datum narození:

Účel vydání posudku: PŘIJETÍ DÍTĚTE DO DĚTSKÉ SKUPINY

POSUDKOVÝ ZÁVĚR:

Posuzované dítě (vyberte):

a) je zdravotně způsobilé k nástupu do dětské skupiny
b) není zdravotně způsobilé k nástupu do dětské skupiny
c) je zdravotně způsobilé s tímto omezením:

Posuzované dítě trvale užívá léky:

Posuzované dítě má tyto alergie:

Jiné:

Posuzované dítě se (vyberte):

a) podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním
b) podrobilo stanoveným pravidelným očkováním s výjimkou…….. …….., protože je proti nákaze imunní
c) podrobilo stanoveným pravidelným očkováním s výjimkou…….. …….., protože má kontraindikaci, kvůli které se nemohlo tomuto pravidelnému očkování podrobit
d) nepodrobilo stanoveným pravidelným očkováním

Posudek vystaven dne:…….

Razítko/podpis lékaře:……

Posudek převzala oprávněná osoba (jméno, příjmení, vztah k dítěti):

V Mariánských Lázních dne: …….....
podpis