

Potvrzení dětského lékaře:

Dítě:	
Narozeno:	
Bytem:	
Dítě je zdravé, může být přijato do předškolního zařízení:	
Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti	
zdravotní	
tělesné	
smyslové	
jiné	
Bylo dítě řádně očkováno	ANO
	NE
a) je proti nákaze imunní (typ/druh): b) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh): c) očkování odloženo (typ/druh, důvod):	
Alergie	
Dlouhodobě užívané léky (typ/druh, dávka):	
Jiná závažná sdělení:	
Možnosti účastnit se akcí školy (škola v přírodě, sportovní akce apod.):	
V dne	Razítko a podpis lékaře: