



DĚTSKÁ SKUPINA
Jablůňka
LUBNÍK

**Posudek lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte k docházce
do Dětské skupiny Jablůňka Lubník**

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....Zdravotní pojišťovna.....

Adresa místa trvalého pobytu:.....

Poskytovatel zdravotních služeb vydávající zdravotní posudek (název, adresa, IČO) :

.....

.....

Posuzované dítě je způsobilé k docházce do Dětské skupiny Jablůňka Lubník (zakroužkujte)

- a) Bez omezení
- b) Je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)
- c) Je zdravotně nezpůsobilé

Zdravotní omezení:.....

.....

Alergie:.....

Dlouhodobě užívané léky:.....

Jiná závažná sdělení:.....

Provozovatel Dětské skupiny Jablůňka Lubník
OBEC LUBNÍK, Lubník 94, 563 01
IČO obce: 00279196
Bankovní spojení: 1322795349/0800
Datová schránka: w9da4zb

Tel: +420 465 381 026
Mob: +420 739 599 656
+420 724 189 791
Email: mistostarosta@lubnik.cz



DĚTSKÁ SKUPINA
Jabluňka
LUBNÍK

Potvrzení dětského lékaře:

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, nebo má doklad, že je proti nákaze imunní, nebo že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci dle ustanovení §50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

Vyjádření lékaře o očkování:.....

.....

V.....Dne

.....

Razítko a podpis lékaře

Provozovatel Dětské skupiny Jabluňka Lubník

OBEC LUBNÍK, Lubník 94, 563 01

IČO obce: 00279196

Bankovní spojení: 1322795349/0800

Datová schránka: w9da4zb

Tel: +420 465 381 026

Mob: +420 739 599 656

+420 724 189 791

Email: mistostarosta@lubnik.cz