



POTVRZENÍ LÉKAŘE

Vyjádření lékaře:

Dítě může být přijato do dětské skupiny Jarní:

1. je zdravé/ **řádně očkováno***
2. vyžaduje speciální péči v oblasti **
zdravotní
tělesné
smyslové
jiné (jaké)
jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie, závažná onemocnění, zábrana očkování

Možnost účasti na akcích (plavání, školka v přírodě, saunování, solná jeskyně apod.):

V _____ dne

Razítko a podpis lékaře

**/ vhodné zaškrtněte, doplňte ve smyslu § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění; příp. proč není očkováno (alergie, kontraindikace apod.),*

***/ vhodné zaškrtněte, doplňte*