



Základní škola a Mateřská škola Žďárky, okres Náchod

skola@zsmszdarky.cz | +420 491 483 359 | zsmszdarky.cz

Žďárky 137, 549 37 Žďárky

POTVRZENÍ DĚTSKÉHO LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Potvrzuji, že dítě - se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním

ANO - NE

nebo

je proti nákaze imunní

ANO - NE

nebo

má trvalou kontraindikaci proti očkování

ANO - NE

Posuzované dítě:

je zdravotně způsobilé

ANO - NE

je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením):

je alergické na: _____

dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka): _____

Jiné sdělení lékaře:

Datum:

Razítko a podpis lékaře: