



Základní škola a Mateřská škola Krásná Hora n.Vlt.  
Školská 103  
262 56 Krásná Hora n.Vlt.

### **Potvrzení o zdravotní způsobilosti dítěte k docházce do mateřské školy**

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte .....

datum narození .....

adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu .....

#### **Část A) Posuzované dítě**

a) Je zdravotně způsobilé

b) Není zdravotně způsobilé

c) Je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

.....

#### **Část B) Potvrzení o tom, že dítě**

a) Se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO-NE

b) Je proti nákaze imunní (typ/druh).

.....

Má trvalou kontraindikaci proti očkování(typ/druh)

.....

c) Je alergický na .....

d) Dlouhodobě užívá léky (typ/druh,dávkování)

.....

Datum vydání: ..... Jméno a podpis lékaře .....

razítko zdrav. zařízení

Jméno a podpis zákonného zástupce: .....