



## **VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE**

### **k nástupu dítěte do dětské skupiny**

Potvrzuji, že dítě:

narozené dne:

s rodným číslem:

je zdravo a může být přijato do dětské skupiny.

Zároveň potvrzuji, že dítě :

- je řádně očkováno
- je imunní proti nákaze
- nemůže se podrobit očkování pro trvalou kontraindikaci

Ve .....

Dne.....

Razítko a podpis lékaře:

## **Vyjádření rodičů**

Navštěvovalo Vaše dítě již dříve nějaké předškolní zařízení?

Má Vaše dítě nějaká stravovací omezení, alergie či jiné speciální potřeby?

Datum a podpis zákonného zástupce: