



Vyjádření lékaře k péči o dítě v dětské skupině

Jméno a příjmení dítěte:

Zdravotní stav dítěte:

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Dítě JE / NENÍ* řádně očkováno

DOPORUČUJI / NEDOPORUČUJI*
K PŘIJETÍ DÍTĚTE K PÉČI O DĚTI V DĚTSKÉ SKUPINĚ

Dne:

_____ razítko a podpis lékaře

**nehodící se škrtněte*

Naše místo z. s., Kolmá 644/3, Havířov

Projekt „Naše školička III“, reg. č.: CZ.03.1.51/0.0/0.0/19_101/0016575 je financován z Evropského sociálního fondu (Operační program Zaměstnanost)