



Zpráva o zdravotním stavu dítěte

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození číslo zdravotního průkazu.....

Osobní anamnéza

Prodělané nemoci

.....
.....

Alergie

.....
.....

Chronická onemocnění

.....
.....

Dietní opatření

.....
.....

Psychomotorický vývoj

.....
.....

Potvrzuji, že:

- dítě je řádně očkováno dle platného očkovacího kalendáře.
- zdravotní stav dítěte je, není tedy námitek proti jeho přijetí do dětského kolektivu.

V Praze dne

.....

Jméno a podpis prakt. lékaře
pro děti a dorost
(razítko)