

Přijetí do Centrum Barborka z.s. – Dětská skupina

Jméno dítěte:

Rok narození:

Vyjádření lékaře:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do Dětské skupiny

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a/ b/ c/ d/

a/ zdravotní

b/ tělesné

c/ smyslové

d/ jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:.....

.....
.....

Alergie:

.....

3. Dítě je řádně očkováno

.....

.....

Vdne.....

.....

razítko a podpis lékaře