

PŘIHLÁŠKA

do dětské skupiny Klubíčko, Fügnerova 1668 Louny 44001

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Datum a místo narození:

Zdravotní pojišťovna:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa bydliště:

Telefon: E.mail:

Vyjádření lékaře:

Dítě může být přijato do zařízení mimoškolní péče pro děti:

1. **Je zdravé** **ano - ne**
2. **Je řádně očkováno*** **ano - ne**
3. **Vyžaduje speciální péči** v oblasti**zdravotní, tělesné, smyslové, jiné **ano - ne**
(jaké):

.....
.....
.....
.....

V Dne

Razítko a podpis lékaře

* nevhodné zaškrtněte, doplňte ve smyslu § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění; příp. očkováno (alergie, kontraindikace apod.)

**nevhodné zaškrtněte, doplňte