

**Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa
pre Detské jasličky VESELÁ LIENKA**

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Výška / váha:/.....

**1. Má , popřípade malo dieťa niektoré z nasledujúcich
zdravotných problémov ? (*nehodiace sa prečiarknite)**

Alergie	áno	nie
Astma	áno	nie
Diabetes mellitus	áno	nie
Hepatitída	áno	nie
Hernia	áno	nie
Osýpky	áno	nie
Ovčie kiahne	áno	nie
Mumps	áno	nie
Zápal pľúc	áno	nie
Rubeola	áno	nie
Epilepsia	áno	nie
Krče / iné /	áno	nie
Iné ochorenia	_____	

2. Očkovania :

Polio	áno	nie	TBC	áno	nie
DI/TE/PER	áno	nie	Tetanus	áno	nie

3. Bolo dieťa niekedy hospitalizované ? **áno** **nie**
Z akého dôvodu ? _____

4. Užíva dieťa pravidelne lieky ?
Aké ? _____

5. Je dieťa alergické na lieky ? **áno** **nie**
Pokiaľ áno , uveďte na ktoré a čím môžu byť nahradené :

6. Je dieťa zdravotne spôsobilé navštevovať detské jasle ?

7. Meno detského lekára : _____
Adresa : _____

Dátum : _____ **Pečiatka a podpis lekára** _____