

JESLE MĚSTA ÚSTÍ NAD LABEM, příspěvková organizace - Dětské skupiny

IČ: 445 55 458, Mezní 2853/2, Ústí nad Labem, 400 11, tel.: 472 775 848

e-mail: [jesleusti.reditelka@gmail.com](mailto:jesleusti.reditelka@gmail.com), [www.jeslicky.cz](http://www.jeslicky.cz)**Zpráva o zdravotním stavu dítěte před přijetím do jeslí**

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození dítěte	Rodné číslo dítěte
Jméno, adresa, telefon registrujícího lékaře	

Osobní anamnéza	
Prodělané nemoci	
Infekční nemoci	
Alergie	
Chronická onemocnění v péči odborného lékaře	
Dlouhodobá terapie	
Dietní opatření	
Psychomotorický vývoj	

**Potvrzuji, že:**

- dítě je řádně očkováno dle platného očkovacího kalendáře;
- zdravotní stav dítěte je ....., není námitek proti přijetí do jeslí.

Eventuální další sdělení uveďte laskavě na zadní straně.

.....  
 Jméno a podpis  
 praktického lékaře pro děti a dorost