

## ZDRAVOTNÍ KARTA

Jméno dítěte: \_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Zdravotní potíže: \_\_\_\_\_

Léky + dávkování: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Kontakt, na kterém jsou zákonní zástupci k zastížení v případě nutnosti:

Matka: \_\_\_\_\_

Otec: \_\_\_\_\_

Ostatní: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

## ZDRAVOTNÍ KARTA

Jméno dítěte: \_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Zdravotní potíže: \_\_\_\_\_

Léky + dávkování: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Kontakt, na kterém jsou zákonní zástupci k zastížení v případě nutnosti:

Matka: \_\_\_\_\_

Otec: \_\_\_\_\_

Ostatní: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_