Első orvosi igazolás óvodába

Név:

Születési idő:

Anya neve:

Lakcím:

Fent nevezett gyermek az igazolás kiállításakor, a bírtokomban lévő adatok lapján

1. Idült betegségben nem szenved.
2. Idült betegsége: …………………………………………………….
3. Emiatt diétára nem szorul.
4. Diétára szorul, amit a szülő a mellékelt gastro-enterológiai igazolással bizonyít.
5. Emiatt tartós gyógyszerelésre nem szorul.
6. Tartósan szedendő gyógyszer neve, ha szükséges: ………………………………………...

Egyébként heveny betegsége nem igazolható, egészséges, közösségbe mehet.

Megjegyzés: A megfelelő válasz jelölendő, kitöltendő.

Dátum:

Háziorvos aláírása: