



**Baby Nest z.s.**

Petra Bezruč 887/41, Kobyličky, 182 00 Praha,  
IČO: 07874731, email: babynest.nursery@gmail.com

---

## Potvrzení o zdravotní způsobilosti dítěte

Jméno a příjmení / Name and surname: .....

Datum narození / Date of birth .....

### Zdraví - Health

---

Pravidelné očkování:  ANO  NE

- je proti nákaze imunní (typ/druh):
- má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) :

Zdravotní stav – Health condition

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

Omezení ve stravě – food restriction

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

Zdravotní pojišťovna: .....No.: .....  
(Health insurance)

Ošetřující lékař: .....  
(Paediatrician)

Adresa: .....  
(Address)

Telefon .....  
(Phone)



Razítko a podpis ošetřujícího lékaře

**Souhlasíme, aby zaměstnanci Baby Nest provedli všechny nezbytné kroky v případě pohotovosti.**

**We authorize the staff of Baby Nest to take any necessary action in case of emergency.**

ANO/YES

NE/NO

V Praze dne: .....

Podpis rodičů: .....