

Vyjádření dětského lékaře

(Vyplní lékař)

Pro dodržení podmínek, stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, při přijetí k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře.

V případě povinného vzdělávání není potřeba potvrzení dětského lékaře (poslední rok školní docházky, případně dítě s odkladem)

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO NE

2. Dítě je proti nákaze imunní ANO NE

3. Dítě se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci ANO NE

4. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

Alergie:

Vdne

.....
razítko a podpis lékaře