

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

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO NE
(popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí
k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací
látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě
očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka)

nebo

je proti nákaze imunní ANO NE

nebo

nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci ANO NE

2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji - jaké ? ANO NE

3. Trpí dítě chronickým onemocněním - jakým ? ANO NE

4. Bere dítě pravidelně léky - jaké ? ANO NE

5. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ - s jakým postižením ? ANO NE

6. Může se dítě zúčastňovat plavání, školních výletů, lyžování ANO NE

7. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání ANO NE

Jiná sdělení lékaře:

.....

Datum

.....

Razítko a podpis lékaře