

Vyjádření lékaře o způsobilosti dítěte k docházce do předškolního zařízení

Jméno a příjmení dítěte :

Narozené dne :

- Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním dle platného očkovacího kalendáře
- Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní
- Dítě má doklad, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

Předškolní zařízení může přijmout pouze dítě, které se podrobilo pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci / §34 odst. 5 Školského zákona a §50 zákona 258/2000 Sb. O ochraně veřejného zdraví /

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a/ b/ c/ d/

a/ zdravotní

b/ tělesné

c/ smyslové

d/ jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti :

.....

.....

Alergie :

.....

.....

Dítě je zdravé a může být přijato do mateřské školy

ANO NE

/ nehodící se škrtněte /

Datum

.....

Razítko a podpis lékaře