



Č.j.: \_\_\_\_\_

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 čestné prohlášení, že je dítě řádně očkované a kopie očkovacího průkazu.

## VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU

Jméno a příjmení dítěte:

\_\_\_\_\_

Datum narození:

\_\_\_\_\_

- |   |     |    |
|---|-----|----|
| 1. Dítě je řádně očkováno a je možné ho přijmout do MŠ dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000Sb. o ochraně veřejného zdraví ve znění pozdějších předpisů<br><i>nebo</i> | ANO | NE |
| je proti nákaze imunní<br><i>nebo</i>   | ANO | NE |
| nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. pro dočasnou kontraindikaci (z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky)   | ANO | NE |
| 2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji – jaké ?   | ANO | NE |
| 3. Trpí dítě chronickým onemocněním - jakým ?   | ANO | NE |
| 4. Možnost účasti na speciálních akcích školy /plavecký kurz, výlety, apod.)  | ANO | NE |
| 5. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ – s jakým postižením ?  | ANO | NE |
| 6. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání  | ANO | NE |

Jiná sdělení lékaře(léky, alergie, apod.):

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Razítko a podpis lékaře