

## **Vyjádření ošetřujícího lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte pro přijetí do mateřské školy**

Jméno a příjmení dítěte.....

Datum narození.....Bydliště .....

### **Vyjádření lékaře:**

1. **Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy:** ANO x NE

2. **Potvrzení pediatra o řádném očkování dítěte pro účely přijetí do mateřské školy** (podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění)

- Dítě je řádně očkováno.
- Dítě není řádně očkováno, ale proti nákaze je imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci.
- Dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění.

3. **Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:**

- zdravotní
- tělesné
- smyslové
- jiná závažná sdělení o dítěti: .....

.....

4. **Alergie:** .....

.....

5. **Možnost účasti na akcích školy – plavání:** ANO x NE

V ..... dne .....

razítko a podpis lékaře