

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU

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.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním	ANO	NE
<i>nebo</i>		
je proti nákaze imunní	ANO	NE
<i>nebo</i>		
nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. pro dočasnou kontraindikaci (z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky)	ANO	NE

Jiná sdělení lékaře důležitá pro vstup dítěte do MŠ:

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře