



Pro dodržení podmínek stanovených § 50 zákona č.258/2000Sb., 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. (Nepožaduje se u dětí s povinným předškolním vzděláváním).

Vyjádření lékaře:

Jméno a příjmení dítěte: _____ Datum narození _____

Očkování dítěte	Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (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)		ANO/NE
	NEBO	Má doklad, že je proti nákaze imunní	ANO/NE
		Má doklad, že se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci	ANO/NE

Alergie	
Psychomotorický vývoj	
Chronické onemocnění	
Pravidelné užívání léků	
Speciální potřeby či nároky dítěte	
Je dítě schopno vzhledem ke svému zdravotnímu stavu účastnit se výletů a akcí školy	ANO/NE
Jiná sdělení:	

je zdravotně způsobilé dle § 50 zákona 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů – dítě je řádně očkováno.

Datum

Razítko a podpis lékaře

Mateřská škola může přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní, nebo se nemůže pro trvalou kontraindikaci očkování podrobit (§34 odst. 5 šk. zákona a §50 zák. č. 258/2000 sb., o ochraně veřejného zdraví.) Tato podmínka se netýká dětí, na něž se vztahuje povinné školní vzdělávání. Mateřskou školu budu informovat o změnách zdravotního stavu svého dítěte.

Beru na vědomí a stvrzuji svým podpisem: _____
Datum a podpis zákonného zástupce