



## Vyjádření dětského lékaře

Identifikační údaje dítěte:

Jméno a příjmení :

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

1. Dítě je zdravé, může být přijato k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole  
ANO / NE

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti ANO / NE

- zdravotní
- tělesné
- smyslové
- jiné

3. Očkování dítěte (zakroužkujte):

a) dítě je řádně očkováno

b) dítě není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci

c) dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nespĺňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě ANO / NE

5. Jiná závažná sdělení (léky, alergie, apod.) .....  
.....  
.....

Datum: ..... Razítko a podpis lékaře : .....

