

# Potvrzení pro mateřskou školu

razítko mateřské školy

Podle § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a podle § 34 odst. 5 zákona č.561/2004 Sb., školský zákon, lze k předškolnímu vzdělávání do předškolského zařízení přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Dítě:

Jméno :	Datum narození :
Příjmení :	Rodné číslo :
Bydliště :	Národnost :
Zdravotní pojišťovna :	Státní občanství :

## Vyjádření lékaře

ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim ( odchylky v psychomotorickém vývoji, chronická onemocnění, smyslové vady, neurologická či jiná ambulantní léčba...)

1. Dítě je zdravé

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti - zdravotní :

- tělesné :
- smyslové :
- jiné :

Alergie :

Bere pravidelně léky :

3. Možnost účasti na akcích školy bez omezení :                      ano                      -                      ne \*

( plavání, saunování, škola v přírodě apod. )

V případě omezení uveďte konkrétně :

4. Dítě je řádně očkováno :    ano                      -                      ne \*

Přijetí dítěte do předškolního zařízení                      doporučuji                      -                      nedoporučuji \*

.....  
Datum

.....  
Razítko a podpis lékaře

\* nehodící se škrtněte