



VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU DÍTĚTE

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 pediatra.

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

- | | | |
|---|-----|----|
| 1. Podrobilo se dítě povinnému očkování dle ustanovení §50 zákona č.258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví ve znění pozdějších předpisů. | ANO | NE |
| 2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji – jaké? | ANO | NE |
| 3. Trpí dítě chronickým onemocněním, alergií – jakým? | ANO | NE |
| 4. Bere dítě pravidelně léky - jaké? | ANO | NE |
| 5. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ – jakým postižením? | ANO | NE |
| 6. Možnost účasti dítěte na akcích školy – výlety, škola v přírodě | ANO | NE |
| 7. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání | ANO | NE |

Jiná sdělení lékaře:

V _____ dne _____

Razítko a podpis lékaře