

Pro dodržení podmínek, stanovených § 50 zákona č. 258/200 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.

### VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození:.....

Bydliště:.....

1. 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

je proti nákaze imunní

ANO NE

nebo

nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. pro dočasnou kontraindikaci

(z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky)

ANO NE

---

2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji – jaké?

ANO NE

---

3. Trpí dítě chronickým onemocněním – jakým?

ANO NE

---

4. Bere dítě pravidelně léky – jaké?

**ANO NE**

5. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ – s jakým postižením?

**ANO NE**

---

6. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.

**ANO NE**

---

7. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě apod.

**ANO NE**

---

8. Alergie

---

9. Je potřeba speciální výchovy?

**ANO NE**

---

10. Je potřeba speciálního režimu?

**ANO NE**

Jiná sdělení lékaře:

Datum: .....

Razítko a podpis lékaře:.....