

Mateřská škola Zdice, Zahradní 801, okr. Beroun

Vyjádření lékaře:/ Заява лікаря:

Jméno a příjmení dítěte:/ Ім'я та прізвище дитини:

.....

Datum narození:/ Дата народження:.....

Bydliště:/ Обитель:.....

Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy: ANO₁ NE₁

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d):

a) Zdravotní: ANO₁ NE₁

b) Tělesné: ANO₁ NE₁

c) Smyslové: ANO₁ NE₁

d) Jiné: ANO₁ NE₁

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Očkování:

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 dětského lékaře k očkování. Netýká se dětí, které budou od 1.9.2022 plnit povinné předškolní vzdělávání.

Dítě je řádně očkované dle kalendáře ČR ANO₁ NE₁

Dítě nelze očkovat z důvodu kontraindikace ANO₁ NE₁

Jiné důvody:

Dítě má tyto alergie:

Možnost účasti na akcích školy (plavání, saunování, ŠVP) ANO₁ NE₁

.....
Datum

Razítko a podpis lékaře

hodící se zaškrtněte

