

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte.

Jméno dítěte:

Potvrzení o očkování – v souladu s § 34 odst. 5 zákona č.561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění a § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění, **může mateřská škola, s výjimkou zařízení, do nichž je docházka povinná, přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, případně má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.**

- Dítě je očkováno dle zákona: ANO - NE
- Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní: ANO - NE
- Trvalá kontraindikace: ANO - NE
- Alergie: ANO - NE

jiná závažná sdělení.....

Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ:

Datum:

.....
podpis, razítko lékaře

Příjímací řízení zahájeno dne:.....

Příjímací řízení ukončeno dne:.....

ředitelka mateřské školy