

Vyjádření lékaře

Příjmení a jméno dítěte:

datum narození:

Údaj o zdravotní způsobilosti ke vzdělání a zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

Dítě je řádně očkováno:

(pokud je pro dítě vzdělání povinné, není potřeba doklad o očkování)

Pro děti mladší 5 let je nutné potvrzení o tom, že se dítě podrobilo stanoveným, pravidelným očkováním, nebo o tom, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

(v souladu s § 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů)

Užívá pravidelně léky:

Alergie:

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Možnost účasti na akcích školy:

(plavání, saunování, dlouhé vycházky,škola v přírodě)

Doporučuji – nedoporučuji přijetí dítěte do mateřské školy

Datum:

Razítko a podpis lékaře: