

# Potvrzení lékaře o zdravotním stavu dítěte

## pro přijetí do mateřské školy

Lesní mateřská škola Bažinka, Horka nad Moravou, IČO: 06743668

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy:  ANO  NE

1. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: *(odpovídající zaškrtněte)*

zdravotní

smyslové

tělesné

jiné.....

2. Jiná závažná sdělení o dítěti: \_\_\_\_\_

3. Alergie: \_\_\_\_\_

4. Souhlasím s možností účasti dítěte na akcích školy: plavání, sauna, škola v přírodě, školní výlety, lyžování:  ANO  NE

### 5. POTVRZENÍ PEDIATRA O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

pro účely přijetí do mateřské školy podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění:

Dítě je řádně očkováno.

Dítě není řádně očkováno, ale proti nákaze je imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění

V \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_

Razítko a podpis lékaře: