Příloha k Žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání
v Mateřské škole, Kroměříž, Spáčilova 3239, příspěvková organizace pro školní rok 2021/2022

POTVRZENÍ A VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU DÍTĚTE

POTVRZENÍ LÉKAŘE 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.

Jméno dítěte:		Datum nar. dítěte:	

Dítě je očkováno dle zákona: **ANO - NE**

Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní: **ANO - NE**

Trvalá kontraindikace: **ANO - NE**

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE:

1. Dítě **je - není** zdravotně způsobilé ke vzdělávání v mateřské škole. *)
2. Dítě:
   - a) **není zdravotně postiženo**
   - b) **je zdravotně postiženo a vyžaduje speciální péči v oblasti**:

     ……..
3. Alergie dítěte: ……
   ……
4. Dítě bere pravidelně léky: ……..
   ……
5. Jiné údaje o zdravotních obtížích dítěte, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:
   ……..
   ……..

Datum: Razítko a podpis lékaře:

Potvrzení se vydává na žádost zákonného zástupce dítěte.
*) nehodící se škrtněte