Mateřská škola U Rybníčka Zlukov

Zlukov 66, Veselí nad Lužnicí, 391 81, tel: 381 58 37 18, www.mszlukov.cz

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU

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.

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka) nebo je proti nákaze imunní nebo nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. pro dočasnou kontraindikaci (z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky)	ANO NE ANO NE ANO NE
Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji – jaké?	ANO NE
Trpí dítě chronickým onemocněním – jakým?	ANO NE
Bere dítě pravidelně léky – jaké?	ANO NE
Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ – s jakým postižením?	ANO NE
Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.	ANO NE

Jiná sdělení lékaře:

_____ _____

Datum: Razítko a podpis lékaře