

**POTVRZENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE PRO PŘIJETÍ
DO MATEŘSKÉ ŠKOLY**

Mateřská škola Jedovnice, Zahradní 632, IČ 62072889

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

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

ANO NE

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

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

Alergie:

POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

.....

.....

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Dítě

JE řádně očkované,

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

NENÍ řádně očkované z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

V dne:

Razítko a podpis lékaře