



# Vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození	
Adresa trvalého bydliště	

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

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

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné: \_\_\_\_\_

3. Jiná závažná sdělení o dítěti:

4. Alergie:

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 plném 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. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v plném znění.

V ..... dne .....

.....

Razítko a podpis lékaře