



Mateřská škola Krásná, p. o.

Krásná 280, 352 01 Krásná

Potvrzení k žádosti k předškolnímu vzdělávání

Vyjádření dětského lékaře, potvrzující doklad, že se dítě:

Jméno a příjmení: _____

- Podrobilo stanovenému očkování:
- Je proti nákaze imunní:
- Nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, a to podle ustanovení §50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů:

* nehodící se škrtněte

1. Dítě **JE** x **NENÍ** *) zdravé, **MŮŽE** x **NEMŮŽE** *) být přijato do mateřské školy.

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

a) zdravotní b) tělesné c) smyslové d) jiné

3. Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

4. Alergie:

.....

5. užívá pravidelně léky:

.....

6. Dítě je řádně očkováno:

.....

7. Má dietu:

.....

8. Možnost účasti na akcích školy (plavání, výlety, školy v přírodě apod.): **ANO** x **NE** *)

V dne.....

.....

razítko a podpis lékaře