

# Vyjádření ošetřujícího lékaře

ke zdravotnímu stavu dítěte (pro přijetí do mateřské školy)

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

**1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy:** ANO - NE

**2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:**

- zdravotní:
- tělesné:
- smyslové:
- jiné:

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

**3. Potvrzení pediatra o řádném očkování dítěte pro účely přijetí do mateřské školy**  
(podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném 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 platném znění.

V ..... dne ..... razitko a podpis lékaře