

Po dodržení podmínek, stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře. Toto vyjádření MŠ vyžaduje u dětí mladších 5ti let, pro které není předškolním vzdělávání povinné.

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku ANO NE
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 ANO NE

nebo

nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. pro dočasnou ANO NE
kontraindikaci (z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání
očkovací látky)

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře