

Potvrzení o očkování-vyjádření registrujícího dětského lékaře

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Trvale bytem:	

Je dítě řádně očkováno dle platného očkovacího kalendáře

ANO NE

Nebo je proti nákaze imunní

ANO NE

Nebo se podrobit očkování pro trvalou kontraindikaci

ANO NE

Správnou odpověď označte

Dle § 34 odst.5 školského zákona, § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví může mateřská škola přijmout k předškolnímu vzdělávání pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním nebo má doklad, že je proti nákaze imunní nebo nemůže být očkováno z důvodu trvalé kontraindikace . Netýká se dětí, pro které je předškolní vzdělávání v daném školním roce povinné.

Datum:.....

Razítko a podpis lékaře

Doplňující sdělení o dítěti:

Údaje o zdravotní způsobilosti k předškolnímu vzdělávání:	
Alergie:	
Údaje o znevýhodnění dítěte dle § 16 odst.9 školského zákona-děti se speciálně vzdělávacími potřebami:	

