Pro dodržení podmínek, stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře.

|  |
| --- |
| **VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE**Jméno a příjmení dítěte: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Datum narození: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku ANO NEnezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejménějedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případěočkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka)*nebo*je proti nákaze imunní ANO NE*nebo*nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci ANO NE2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji - jaké ? ANO NE 3. Trpí dítě chronickým onemocněním - jakým ? ANO NE4. Bere dítě pravidelně léky - jaké ? ANO NE5. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ - s jakým postižením ? ANO NE6. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání ANO NE  Jiná sdělení lékaře:………………………… ……………………………………….. Datum Razítko a podpis lékaře |