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 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 kontraindikaci ANO NE  2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji - jaké ? ANO NE  3. Trpí dítě chronickým onemocněním - jakým ? ANO NE  4. Bere dítě pravidelně léky - jaké ? ANO NE  5. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ - s jakým postižením ? ANO NE  6. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání ANO NE    Jiná sdělení lékaře:  ………………………… ………………………………………..  Datum Razítko a podpis lékaře |