

Příloha žádosti o přijetí dítěte do mateřské školy

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

POTVRZENÍ PEDIATRA O OČKOVÁNÍ:

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní:

ANO

NE

NEBO:

Dítě se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (§ 50 zákona č.258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů).

ANO

NE

VYJÁDŘENÍ PEDIATRA KE ZDRAVOTNÍMU STAVU DÍTĚTE:

Dítě je zdravé, nevyžaduje speciální péči: ANO

NE

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- a) zdravotní
- b) tělesné
- c) smyslové
- d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

V

dne.....

.....

Razítko a podpis lékaře