



Vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte pro přijetí do mateřské školy

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.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

1. **Speciální vzdělávací potřeby dítěte** – zdravotní způsobilost, zdravotní obtíže, které by mohly ovlivnit průběh vzdělávání v mateřské škole. Potřebné údaje pro nastavení podmínek podpůrných opatření ze strany mateřské školy.

2. **Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:**

zdravotní	ANO	NE
tělesné	ANO	NE
smyslové	ANO	NE

Jiná závažná sdělení o dítěti: _____

Alergie: _____

3. **Jde o integraci dítěte s postižením do MŠ:** ANO NE

4. **Dítě bere pravidelně léky – jaké?** ANO NE

5. **Dítě má dietní stravování:** ANO NE

POTVRZENÍ PEDIATRA O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

pro účely přijetí do mateřské školy podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění:

- Dítě je řádně očkováno a je možné ho přijmout do MŠ.
- Dítě není řádně očkováno, ale proti nákaze je imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.
- Dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění

V dne:

Razítko a podpis lékaře: