

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

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO NE
(popř. splnilo podmínku 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 trvalou kontraindikaci, ANO NE
popř. pro dočasnou kontraindikaci (z dlouhodobého hlediska
brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky).

.....

Datum

.....

Razítko a podpis lékaře