

Potvrzení pro Mateřskou školu ZICHOVEC

Podle § 50 zákona Č. 258/200 Sb., o ochraně veřejného zdraví a podle § 34 odst. 5 zákona č.561/2004 Sb., lze do předškolního zařízení přijmout dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Údaje o dítěti

Jméno a příjmení dítěte _____ Národnost _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Bydliště _____

Zdravotní pojišťovna _____ Státní občanství _____

Vyjádření lékaře

ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (odchylky v psychosomatickém vývoji, chronické onemocnění)

Alergie _____

Bere pravidelně tyto léky _____

Možnost účasti na akcích školy bez omezení
(plavání, saunování, škola v přírodě)

ANO

NE

V případě omezení uveďte konkrétně _____

Dítě je řádně očkováno

ANO

NE

Přijetí dítěte do předškolního zařízení

doporučuji

nedoporučuji

Datum, razítko, a podpis lékaře:
