

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 K POVINNÉMU OČKOVÁNÍ A ALERGIÍM

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Dítě je řádně očkováno a je možné ho přijmout do MŠ dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví ve znění pozdějších předpisů

ANO **NE**

alergie

ANO _____

NE

Datum:

.....

Razítko a podpis lékaře