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 KE ZDRAVOTNÍMU STAVU**

Jméno a příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Dítě je řádně očkováno a je možno ho přijmout do MŠ dle ustanovení § 50 zákona č.

258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví ve znění pozdějších předpisů

ANO NE

1. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji – jaké? ANO NE
2. Trpí dítě chronickým onemocněním – jakým? ANO NE
3. Bere dítě pravidelně léky – jaké? ANO NE
4. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ – s jakým postižením? ANO NE
5. Má dítě nějaké alergie – jaké? ANO NE
6. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání ANO NE

Jiná sdělení lékaře:

Datum Razítko a podpis lékaře