

Základní škola a mateřská škola Podsedice, okres Litoměřice
příspěvková organizace, Podsedice 85, 411 15 Tel: 416 594 107

DS: 5scrnete E-mail: zspodsedice@post.cz

Potvrzení dětského lékaře o zdravotním stavu a očkování dítěte

Jméno a příjmení.....

Datum narození.....

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:
 - Zdravotní
 - Tělesné
 - Smyslové
 - Jiné:
3. Alergie
4. Jiná závažná sdělení o dítěti:

Potvrzení lékaře o řádném očkování dítěte (podle §50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví):

- Dítě je očkováno
- Dítě není řádně očkované, ale je proti nákaze 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

Souhlasím s možností účasti dítěte na akcích mateřské školy: plavání, školní výlet

Datum vystavení.....

Razítko a podpis lékaře.....