*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 dítěte**

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení:** ……………………………………………. **Datum narození:**………………................... |
| **Bydliště:** ………………………………………………………………………. ……………………………………   1. Očkování:   □ Dítě je řádně a pravidelně očkováno  □ Dítě je není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci  □ Dítě je není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje§ 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů  □ Dítě je není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje§ 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů, avšak se jedná o dítě přijímané k povinnému předškolnímu vzdělávání  2. Jsou známé odchylky od psychomotorického vývoje? ○ANO ○NE  3. Trpí dítě chronickým onemocněním? ○ANO ○NE  4. Bere dítě pravidelně léky? ○ANO ○NE    5. Má dítě nějaké alergie? ○ANO ○NE  6. Jde o integraci postiženého dítě do MŠ ○ANO ○NE  7. Vyžaduje dítě speciální péči v oblasti zdravotní, tělesné, smyslové, stravování, jiné? ○ANO ○NE  8. Může se dítě účastnit speciálních akcí jako je plavání, škola v přírodě, výlety apod.? ○ANO ○NE  Jiná závažná sdělení o dítěti:  Přijetí dítěte do mateřské školy ○DOPORUČUJI ○NEDOPORUČUJI  Datum:  ………………………………………….  Razítko a podpis lékaře |