



Příloha k přihlášce k zápisu k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte _____

Rodné číslo _____

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte

V souladu s § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, je imunní proti nákaze.

ANO – NE

2. Dítě se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

ANO – NE

3. Zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

.....

.....

.....

.....

.....

Dítě je zdravotně způsobilé k předškolnímu vzdělávání.

V dne

Razítko a podpis lékaře