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**

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

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

1. Dítě je zdravé a může být přijato do mateřské školy: ANO NE

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

a) Mentální ………………………………………………………………………………….

b) Tělesné …………………………………………………………………………………….

c) Zrakové …………………………………………………………………………………….

d) Jiné ……………………………………………………………………………………………

3. Dítě je řádně očkováno: ANO NE

4. Jiná závažná sdělení o dítěti (alergie apod.)

5. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, ozdravný pobyt:

ANO NE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Razítko a podpis lékaře