



Mateřská škola Radost, Rožnov p.R., příspěvková organizace

Svazarmovská 1444, Rožnov pod Radhoštěm 756 61

Vyjádření registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost:

Jméno, příjmení dítěte:.....Datum narození:.....

Dítě splňuje podmínky pro přijetí do mateřské školy v souladu s § 34, odst. 5, zákona č. 561/2004 S., školský zákon, v platném znění a podle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění, **může MŠ , s výjimkou zařízení, do nichž je docházka povinná, přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním**, případně má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.:

Dítě je očkováno dle zákona:

ANO¹⁾

NE¹⁾

Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní (typ,druh)

ANO¹⁾

NE¹⁾

Trvalá kontraindikace-nemohlo se očkování

ANO¹⁾

NE¹⁾

podrobit pro trvalou kontraindikaci

Vyjádření ke zdravotnímu stavu dítěte:

Dítě je zdravo bez zvláštního omezení

ANO¹⁾

NE¹⁾

Dítě má následující **zdravotní omezení, potíže** (uvede se v případě vybrání odpovědi NE):

.....

Dítě potřebuje péči:

a) **logopedickou**

ANO¹⁾

NE¹⁾

b) **speciální**

.....

Vyjádření bylo vydáno:

V(e)	
Dne	

Razítko a podpis lékaře

¹⁾ Neodpovídající odpověď škrtněte

