

Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte k nástupu do mateřské školy

Potvrzuji tímto, že dítě :

Jméno a příjmení :

Datum narození :

- a) se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování **ANO – NE ***)
- b) je proti nákaze imunní
- c) se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (typ/druh)

Jiná závažná sdělení o dítěti :

Alergie :

Dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka).....

Možnost účasti na akcích školy:

- a) plavání
- b) saunování
- c) škola v přírodě

Potvrzení se vydává na žádost rodičů pro potřeby přijetí dítěte do mateřské školy jako povinný doklad podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon a zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Citace zákona :

§ 34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., „Při přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání je třeba dodržet podmínky stanovené zvláštním právním předpisem“ .

§ 50 zákona č. 258/2000 Sb., „Předškolní zařízení mohou přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci“.

Toto pravidlo se nevztahuje na přijímání k povinné předškolní docházce. Pětileté děti mají nárok na přijetí k předškolnímu vzdělávání, i když nejsou očkovány.

V dne

.....
podpis a razítko lékaře

*) nehodící skrtněte