

Toto vyjádření se vyplňuje pouze v případě, že přihlašované dítě je ke dni zahájení povinné školní docházky **mladší pěti let**.¹

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte

dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění

Jméno dítěte: _____

Datum narození: _____

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: _____

Alergie: _____

3. Dítě je řádně očkováno _____

Ano

Ne

V _____ dne _____

(Razítko a podpis lékaře**)

¹ Od 1.9.2017 dle zákona č. 561/2004 Sb. Školského zákona je předškolní vzdělávání povinné pro děti, které do 31.8. příslušného roku dosáhnou **pěti let věku**. Tyto děti nemusí mít vyjádření lékaře o řádném očkování.