

Lékařské potvrzení pro dítě
v Montessori mateřské škole Pampeliška s.r.o.

Podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví lze k předškolnímu vzdělávání do předškolního zařízení přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Dítě:

Jméno:		Datum narození:	
Příjmení:		Zdravotní pojišťovna:	
Bydliště:			

Vyjádření lékaře

ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (odchylky v psychomotorickém vývoji, chronická onemocnění, smyslové vady, neurologická či jiná ambulantní léčba...)

1. Dítě je zdravé

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:	zdravotní:
	tělesné:
	smyslové:
	jiné:

Alergie:
Bere pravidelně léky:
3. Dítě je řádně očkováno: ano - ne *
4. Dítě se může účastnit akcí školy – plavání, saunování, výlety, škola v přírodě.
5. Jiná závažná sdělení o dítěti:

Přijetí dítěte do zařízení doporučuji - nedoporučuji *

* nehodící se škrtněte

.....
Datum

.....
razítko a podpis lékaře