

### **Vyjádření registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost**

Dítě splňuje podmínky pro přijetí do mateřské školy v souladu s § 34, odst. 5, zákona č. 561/2004 Sb., 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.

#### **POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE**

podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví  
**(v případě povinného předškolního vzdělávání NEVYPLŇUJTE!)**

.....  
Jméno a příjmení dítěte

.....  
datum narození

- JE řádně očkované,
- NENÍ řádně očkované, má doklad, že je proti nákaze imunní (typ, druh) nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci,
- NENÍ řádně očkované z jiných důvodů, a tudíž nespĺňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

#### **Doplňující údaje ke zdravotnímu stavu dítěte:**

- je zdravo bez zvláštních omezení
- má zdravotní omezení, potíže (jaké - např. alergie nebo zdravotní omezení, která by mohla mít vliv na průběh vzdělávání dítěte, atp.):
  
- potřebuje péči (jakou - logopedickou, speciální...):

Datum:

Razítko a podpis lékaře: