

Základní škola a Mateřská škola Ružená, příspěvková organizace

Tel.: 567234160
IČ: 70986711

Ružená 48, 589 01 Třešť
e-mail: v_zs.ruzena@volny.cz

POTVRZENÍ O OČKOVÁNÍ DÍTĚTE PRO ÚČELY PŘIJETÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Identifikační údaje dítěte: (vyplní zákonný zástupce)

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Adresa trvalého pobytu:	

Vyplní dětský lékař: (zaškrtněte)

- ☐ Dítě je řádně očkováno
- ☐ Dítě není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci
- ☐ Dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/200Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění

Doplňující informace - VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE:

- ☐ Dítě je zdravé a může být přijato do MŠ bez omezení
- ☐ Dítě bere pravidelně léky - jaké ?
- ☐ Dítě trpí chronickým onemocněním - jakým?
- ☐ Dítě vyžaduje speciální péči - zdravotní - tělesnou - smyslovou - jinou.....(uved'te jakou)

Jiná sdělení lékaře:

Datum vydání

**Jméno, příjmení, podpis a razítko
praktického lékaře pro děti a dorost**

