



**Potvrzení o zdravotním stavu a očkování dítěte pro účely přijetí
do mateřské školy PLANETKA - Montessori mateřská škola
pro školní rok**

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. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví, v platném znění

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte:

- Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.
- Dítě vyžaduje speciální péči – zdravotní – tělesnou – smyslovou – jinou (uveďte jakou)

.....
.....

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Datum vydání:

.....

Jméno, příjmení a podpis lékaře
Razítko poskytovatele zdravotních služeb