

Mateřská škola KOŠÍK s.r.o.

Pod Horou 463, Březová-Oleško, 252 45, IČO 06252869, Provozovna: K Horkám 40, Praha 10
Spisová značka: C278307 - U Městského soudu v Praze

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU

Pro dodržení podmínek, stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře.

Jméno dítěte:

Datum narození:

- | | | |
|---|-----|----|
| 1. Dítě je řádně očkováno a je možné ho přijmout do MŠ dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví ve znění pozdějších předpisů | ANO | NE |
| 2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji - jaké ? | ANO | NE |
| 3. Trpí dítě chronickým onemocněním - jakým ? | ANO | NE |
| 4. Bere dítě pravidelně léky - jaké ? | ANO | NE |
| 5. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ - s jakým postižením ?
a) zdravotní b) tělesné c) smyslové d) jiné | ANO | NE |
| 6. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, solná jeskyně | ANO | NE |
| 7. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání | ANO | NE |

Jiná sdělení lékaře:

.....
Razítko a podpis lékaře

.....
datum