

POSUDEK DĚTSKÉHO LÉKAŘE

k žádosti pro přijetí k předškolnímu vzdělávání

Údaje o dítěti

Jméno

Příjmení

Datum narození

Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ

Dítě má speciální vzdělávací potřeby v oblasti:

tělesné

smyslové

jiné
např. ADD, ADHD, PAS
apod.

Potvrzení o tom, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (§ 50 zákona č. 258/2000Sb. o ochraně veřejného zdraví, v platném znění)

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním

ANO

NE

je proti nákaze imunní

(typ/druh)

má kontraindikaci proti očkování

(typ/druh)

Jiná závažná sdělení o dítěti:

např. alergie apod.

Datum vydání posudku

Podpis lékaře, razítko zdravotního zařízení