***Mateřská škola Braškov, okres Kladno,***
Rudé armády 19, Braškov, 273 51 Unhošť, tel.: 312 698 514, e-mail: skolka@braskov.cz

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.

# VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

**Datum narození:** .....

1. Dítě se podrobilo pravidelnému očkování dle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů:

☐ ANO ☐ NE

*nebo*

je proti nákaze imunní

☐ ANO ☐ NE

*nebo*

nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. pro dočasnou kontraindikaci
(z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky)

☐ 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 dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami do MŠ - s jakými?

☐ ANO ☐ NE

.....

6. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání ☐ ANO ☐ NE

Jiná sdělení lékaře:

..... .....
Datum Razítko a podpis lékaře

*Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.*