

Lesní mateřská škola Letokvítek

Zámecký park, č.p. 2, 561 51, Letohrad

IČ: 11655062



Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte k nástupu do mateřské školy

Potvrzuji tímto, že dítě :

Jméno a příjmení :

Datum narození :

a) se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování ANO – NE *)

b) je proti nákaze imunní

c) se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (typ/druh)

Jiná závažná sdělení o dítěti :

Alergie :

Dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka).....

Potvrzení se vydává na žádost rodičů pro potřeby přijetí dítěte do lesní mateřské školy jako povinný doklad podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon a zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Citace zákona : § 34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., „Při přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání je třeba dodržet podmínky stanovené zvláštním právním předpisem“ . Odkaz viz následující. § 50 zákona č. 258/2000 Sb., „Předškolní zařízení mohou přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci“.

V dne

.....

podpis a razítko lékaře *) nehodící skrtněte