

# Potvrzení lékaře

## Doložení řádného očkování dítěte

Jméno a příjmení dítěte: .....

### Povinné údaje:

Vyjádření lékaře: \*\*

Potvrzuji, že dítě je řádně očkováno

ANO

NE

Poznámka:.....

### Nepovinné údaje:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

ANO

NE

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....  
.....  
.....

Doporučuji / nedoporučuji přijetí dítěte do MŠ Úvaly.

Datum : ..... Razítko a podpis pediatra : .....

**U dětí se speciálními vzdělávacími potřebami nebo se zdravotním postižením je nutné předložit vyjádření školského poradenského zařízení.**

**U dětí, které se nemohou podrobit očkování pro trvalou kontraindikaci nebo je dítě proti nákaze imunní, je nutné předložit doklad.**

*\*\*Neplatí pro děti, které od 1.9.2024 zahajují povinnou školní docházku. Od počátku školního roku, který následuje po dni, kdy dítě dosáhne 5. roku věku, do zahájení povinné školní docházky dítěte, je předškolní vzdělávání povinné, není-li dále stanoveno jinak.*

*Ostatní děti, pro které není předškolní vzdělávání povinné, musí být před přijetím do Mateřské školy Úvaly, příspěvkové organizace nadále očkovány v rozsahu, jak vyplývá z §50 zákona o ochraně veřejného zdraví ve spojení s § 46 téhož zákona a vyhlášky o očkování proti infekčním nemocem.*