



Mateřská škola, Brandýs n.L. – Stará Boleslav, Pražská 297; 250 01 Brandýs nad Labem
Telefon: 326 902 574; 606 550 521, datová schránka: W2u8ekw
email: reditelka@msprazska.cz
Bankovní spojení: Moneta Money bank; č.ú. 185 727 504 / 0600

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.

Příjmení a jméno dítěte:

Datum narození:

Přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání **DOPORUČUJI** **X** **NEDOPORUČUJI***

1. Dítě se podrobilo stanoveným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkovací Hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka) - nepovinný údaj pro děti starší 5 let

ANO* **NE***

NEBO

2. Je proti nákaze imunní

ANO * **NE***

NEBO

3. Nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

ANO * **NE***

4. Jiná zdravotní omezení (např. speciální péče či potřeby, apod.)

ANO * **NE***

Vyjádření lékaře (alergie, možnost účasti na akcích školy – saunování, výlety):

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

*) nehodící se škrtněte

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. 561/2004Sb.) 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.
