



Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte

Potvrzuji tímto, že dítě:

jméno a příjmení dítěte:

datum narození: Zdravotní pojišťovna:

- a) se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování
- b) je proti nákaze imunní
- c) se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci
- d) je alergické na:
- e) trvale užívá léky:

Jiná sdělení lékaře:

Toto potvrzení se vydává na žádost rodičů pro potřeby přijetí dítěte do mikrojeslí jako povinný doklad podle zákona č. 56/2005 Sb., školský zákon a zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně zdraví.

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.“

Dítě je zdravotně způsobilé pro pobyt v zařízení pro předškolní děti – v mikrojeslích.

.....

Datum

.....

Razítko a podpis lékaře