



Č. j. ZŠMŠ 7/2019/MŠ/Z/_____

Mateřská škola může přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo má doklad, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (§ 34 odst. 5 zák. č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším a jiném vzdělávání, v platném znění (školský zákon) a § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění).

Potvrzení lékaře není vyžadováno u dítěte, které od počátku školního roku, který následuje po dni, dosáhne pátého roku věku, kdy zahajuje povinnou školní docházku a je předškolní vzdělávání povinné, není-li dále stanoveno jinak - § 34 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění (dále jen školský zákon).

.....

POTVRZENÍ LÉKAŘE O ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K DOCHÁZCE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Potvrzuji, že se dítě:

.....

Datum narození:

.....

- podrobilo stanoveným pravidelným očkováním
- má doklad, že je proti nákaze imunní
- má doklad, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

Datum:

.....

razítko, jméno a podpis lékaře: