

## LÉKAŘSKÝ POSUDEK PRO PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MŠ KORÁLKA MILETÍN

### Identifikační údaje posuzované osoby (dítěte) :

Jméno a příjmení :

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Účel vydání posudku : ŽÁDOST O PŘIJETÍ K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

### RYJÁDŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU (nehodící škrtněte):

Nevyplňuje se na žádosti o přijetí dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné.

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexovakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka)

**ANO x NE,\*)**

nebo má doklad, že je proti nákaze imunní

**ANO x NE,\*)**

nebo má doklad, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky (dočasná kontraindikace). **ANO x NE.\*)**

\*) zakroužkujte vybranou odpověď

Datum:

Razítko a podpis lékaře: