



Mateřská škola Velká Chuchle

Na Cihelně 456/17 159 00 Praha 5 - Velká Chuchle, IČO: 75077451, [603801603](mailto:skolka@chuchle.cz), skolka@chuchle.cz,
www.ms-chuchle.cz

3 - Potvrzení od praktického lékaře

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE - PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

- | | | |
|---|-----|----|
| 1. Dítě je řádně očkováno | ANO | NE |
| nebo | | |
| Je proti nákaze imunní | ANO | NE |
| nebo | | |
| Nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci, popř. pro dočasnou kontraindikaci (z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky) | ANO | NE |
| 2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji | ANO | NE |
| 3. Dítě trpí chronickým onemocněním | ANO | NE |
| 4. Dítě bere pravidelně léky - jaké? | ANO | NE |
| 5. Jedná se o integraci dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami | ANO | NE |
| 6. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti | ANO | NE |
| 7. Alergie | ANO | NE |
| 8. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání | ANO | NE |

Jiná sdělení lékaře

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře

V _____ dne _____