



Základní škola a mateřská škola Stupno, příspěvková organizace
Stupno 62, 338 24 Břasy 1, IČO: 69983909, [775620301, reditel@zsstupno.cz,](mailto:reditel@zsstupno.cz)
www.zsstupno.cz

3 - Potvrzení od praktického lékaře

VOYJÁDŘENÍ 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 očkovačl 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 _____