

MATEŘSKÁ ŠKOLA TEMELÍN, TEMELÍN 129

373 01 Temelín

tel.: 722715172

Toto vyjádření se vyplňuje pouze v případě, že přihlašované dítě je ke dni zahájení povinné školní docházky **mladší pěti let**.¹

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte

dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění

Jméno dítěte

Datum narození

Dítě je řádně očkováno

ANO – NE

Jiná zdravotní omezení.....

Užívá pravidelně léky.....

.....

datum

.....

razítko a podpis lékaře

¹ Od 1.9.2017 dle zákona č. 561/2004 Sb. Školského zákona je předškolní vzdělávání povinné pro děti, které do 31.8. příslušného roku dosáhnou **pěti let věku**. Tyto děti nemusí mít vyjádření lékaře o řádném očkování.