



Základní škola a mateřská škola

Chyňava

Chyňava 158, 267 07 Chyňava,

IČO: 709 90 832

tel.: 733 677 057

web: [www.zschynava.cz](http://www.zschynava.cz)

e-mail: [skolka@zschynava.cz](mailto:skolka@zschynava.cz)

Pro dodržení podmínek stanovených § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, je součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře:

### Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte

- |  |     |    |
|--|-----|----|
| 1. Dítě je řádně očkováno a je možné ho přijmout do MŠ dle ustanovení § 50 zákona č.258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví ve znění pozdějších předpisů | ANO | NE |
| 2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji – jaké?   | ANO | NE |
| 3. Trpí dítě chronickým onemocněním – jakým?   | ANO | NE |
| 4. Bere dítě pravidelně léky – jaké?   | ANO | NE |
| 5. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ – s jakým postižením?  | ANO | NE |
| 6. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání   | ANO | NE |
| 7. Dítě může absolvovat ozdravné kurzy v solné jeskyni?  | ANO | NE |
| 8. Dítě se může zúčastnit plaveckého výcviku?  | ANO | NE |
| 9. Má dítě zjištěnou alergii – jakou?  | ANO | NE |

Jiná sdělení lékaře:

.....  
Datum

.....  
Razítko a podpis lékaře