

Zdravotní potvrzení – očkování

Mateřská škola Komárov

Jméno dítěte:

Narození:

Bydliště:

1. Dítě je řádně očkováno - dle očkovacího kalendáře ČR	ANO₁	NE₁
2. Dítě nelze očkovat z důvodu kontraindikace	ANO₁	NE₁
3. Trpí dítě chronickým onemocněním?	ANO₁	NE₁
4. Je potřeba speciálního režimu (důvod)?	ANO₁	NE₁
5. Bere pravidelně léky? Jaké:	ANO₁	NE₁
6. Může se dítě zúčastňovat speciálních akcí školy (plavání, výlety apod.)	ANO₁	NE₁
7. Jde o integraci postiženého dítěte do MŠ Typ postižení:	ANO₁	NE₁
8. Dietní a stravovací omezení:		
Doporučuji – nedoporučuji ₁ přijetí dítěte do mateřské školy		
..... Datum Razítko a podpis lékaře	

₁ nehodící se škrtněte