



# Základní škola a mateřská škola Šindlovy Dvory

Šindlovy Dvory 40, České Budějovice, 37001  
IČO: 750 00 709 tel: 603 561 874

## VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka)	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
---	-----	----

.....  
Datum

.....  
Razítko a podpis ošetřujícího lékaře

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