



Základní škola a Mateřská škola Kamýk nad Vltavou,  
příspěvková organizace  
Kamýk nad Vltavou 141, PSČ 262 63  
tel. 731 411 924, e-mail: skola@zsmskamynv.cz

## Potvrzení o zdravotní způsobilosti k docházce do MŠ

*Podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, a podle § 34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon), lze do předškolního zařízení přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.*

DÍTĚ	
Jméno a příjmení dítěte:	Datum narození:
Trvalý pobyt:	Místo narození:
	Zdravotní pojišťovna:

### Potvrzení o zdravotní způsobilosti dítěte k docházce do mateřské školy

- a) Je zdravotně způsobilé  
b) Není zdravotně způsobilé  
c) Je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)
- .....

### Dítě je řádně očkováno podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví:

- a) Dítě je řádně očkováno  
b) Je proti nákaze imunní  
c) Má trvalou kontraindikaci proti očkování
- .....

Je alergické na:

.....

Dlouhodobě užívá léky:

.....

V ..... dne .....

Razítko a podpis lékaře