**Vyjádření lékaře / Вирішення лікаря**

Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy/ **Дитина здорова, може бути прийнята в садок:**

**.**..............................................................................................................................................................

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti / **Дитина потребує особливого догляду**:

1. Zdravotní/**медичного**
2. Tělesné /**фізичного**
3. Smyslové / **сенсорного**
4. Jiné / **інше**

Jiná závažná sdělení o dítěti /**Інша важливаіиформація шо стосується дитини:**

.................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

Alergie/ **алергія**:

.................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

**Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře: ANO x NE ( zatrhněte)** \*

**Дитина вакцинована відповідно до календаря щеплень: ТАК x НІ (галочка) \***

*\*Nedokládá se u dítěte, které dosáhlo pátého roku před 1. září příslušného školního roku, kdy se začne vzdělávat):*

*Potvrzení dětského lékaře, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci (§ 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.)*

*\*не додається у дитини, яка досягла п’яти років до 1 вересня відповідного навчального року, коли вона починає навчання):*

*Підтвердження педіатра про те, що дитині були зроблені всі призначені регулярні щеплення, має документ, що вона має імунітет до інфекції або не може вакцинуватися через наявність протипоказань (§ 50 Закону № 258/2000 Зб. «Про охорону здоров’я та внесення змін до деяких відповідних законів», з поправками і доповненнями)*

Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování , škola v přírodě ( zatrhněte) /

**Можливість брати участь у шкільних заходах - плавання, сауна, школа на природі (галочка)**

V/ м. (назва населеного пункту)…………………………………...dne/дата ………………………………

Podpis a razítko pediatra / **Підпис та печатка педіатра**.........................................