



Základní škola a Mateřská škola
Lubná, okres Rakovník
Lubná 228, 270 36 Lubná

Ž Á D O S T

o přijetí dítěte do mateřské školy

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Místo trvalého pobytu dítěte: (poštovní směrovací číslo, obec, případně ulice a číslo popisné)

.....

Údaj o zdravotním stavu dítěte:

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:

Místo trvalého pobytu zákonného zástupce dítěte:

.....

(poštovní směrovací číslo, obec, případně ulice a číslo popisné,)

Telefon matka:
e-mail:

Telefon otec:
e-mail:

Žádám o přijetí dítěte k celodennímu předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Lubná, 270 36 Lubná čp. 228, IČO: 47013532

a to od

(datum, od něhož má být dítě k předškolnímu vzdělávání přijato)

V Lubné dne2020

Podpis zákonného zástupce dítěte:.....

Vzor textu čestného prohlášení k očkování:

Prohlašuji, že *(jméno a příjmení dítěte)*, nar. *(XX.X. XXXX)*, se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce

Dětský očkovací kalendář hrazeného očkování v ČR platný k 1. 9. 2019



Termín Věk dítěte	Povinné hrazené očkování		Nepovinné hrazené očkování	
	Nemoc	Očkovací látka	Nemoc	Očkovací látka
od 4. dne – 6. týdne	Tuberkulóza (pouze u rizikových dětí s indikací)	BCG vaccine SSI		
od 9. týdne (2. měsíc)	Záškrt, tetanus, černý kašel, dětská obrna, hepatitida typu B, onemocnění vyvolaná <i>Haemophilus influenzae</i> typu B	Hexavakcína: Hexacima (1. dávka) #	Pneumokoková onemocnění	Synflorix, Prevenar 13 (1. dávka) *
4. měsíc	Záškrt, tetanus, černý kašel, dětská obrna, hepatitida typu B, onemocnění vyvolaná <i>Haemophilus influenzae</i> typu B	Hexavakcína: Hexacima (2. dávka-za 2 měsíce po 1. dávce) #	Pneumokoková onemocnění	Synflorix, Prevenar 13 (2. dávka-za 2 měsíce po 1. dávce) *
11. – 13. měsíc	Záškrt, tetanus, černý kašel, dětská obrna, hepatitida typu B, onemocnění vyvolaná <i>Haemophilus influenzae</i> typu B	Hexavakcína: Hexacima (3. dávka) #	Pneumokoková onemocnění	Synflorix, Prevenar 13 (přeočkování) *
13. – 18. měsíc	Spalničky, zarděnky, příušnice	Priorix M-M-RVAXPRO (1. dávka)		
5. – 6. rok	Spalničky, zarděnky, příušnice	Priorix M-M-RVAXPRO (2. dávka)		
5. – 6. rok	Záškrt, tetanus, černý kašel	dTap vakcína: Infanrix Adacel (přeočkování)		
10. – 11. rok	Záškrt, tetanus, černý kašel, dětská obrna	dTap-IPV vakcína: Boostrix polio (přeočkování)		
13. – 14. rok			Onemocnění lidským papilomavirem	Cervarix, Gardasil, Gardasil9 (celkem 2 dávky)

Vakcína Infanrix hexa je určena pro očkování nedonošených dětí u kterých se aplikuje ve schématu 3+1

* Hrazeno je, pokud byly všechny dávky aplikovány do sedmého měsíce věku; hrazeno je též přeočkování provedené do patnáctého měsíce věku pojištěnce; hrazenou službou je dále i očkování provedené po uplynutí lhůt stanovených zákonem č. 48/1997 Sb., pokud došlo k odložení aplikace jedné nebo více dávek očkovacích látek z důvodu zdravotního stavu pojištěnce.

Poznámky:

V rámci povinného očkování lze použít jinou očkovací látku, než zajistí Ministerstvo zdravotnictví (v souladu s § 47 Zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví). Tato očkovací látka musí být v České republice registrována a výlohy za ni pak platí rodič sám.