

Příloha k Žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:

Datum narození:

Vyjádření lékaře :

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy:

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

a)zdravotní

b)tělesné

c)smyslové

d)jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

3. Potvrzení o očkování:

V souladu s §34 odst. 5 zákona č.561/2004 Sb., školský zákon v plném znění a §50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví v plném znění, může MŠ s výjimkou zařízení, do nichž je docházka povinná přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, případně má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Dítě je očkováno dle zákona: ANO - NE

Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní: ANO - NE

Trvalá kontraindikace: ANO - NE

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, škola v přírodě:

V dne

Razítko a podpis lékaře

Žádost za MŠ převzala: