<u>Příloha č.1</u> k žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v MŠ Seifertova 160, V.M.
Jméno a příjmení dítěte :……...

Datum narození dítěte :…….……
Trvalý pobyt : ……..……...……..

<u>Vyjádření ošetřující lékaře dítěte</u>:

V souladu s § 34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění a §50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů, může mateřská škola, s vyjímkou 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

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

- Zdravotní
- Tělesné
- Smyslové
- Jiné

Alergie

- Ne
- Ano, jaký typ……...

Bere pravidelně léky

- Ne
- Ano, jaké…….

Možnost účasti na sportovních a jiných akcích školy

- Plavání, lyžování, bruslení Ano - Ne - s omezení
- Celodenní výlety, škola v přírodě Ano - Ne - s omezením

Přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy

Doporučuji - Nedoporučuji

Ve……dne…… ……..
Podpis a razítko ošetřujícího lékaře