



Mateřská škola Blansko, Údolní 8, příspěvková organizace  
IČO: 71006443 ms\_udolni@blansko.cz tel. 516 414 703

---

## PŘÍLOHA K ŽÁDOSTI O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa: ..... PSČ: .....

Datum narození: ..... Zdravotní pojišťovna: .....

### VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

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

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

- a) zdravotní
- b) tělesné
- c) smyslové
- d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: .....

Alergie: .....

### 3. Potvrzení lékaře o řádném očkování dle § 50 zákona č. 258/2000 Sb.

(předškolní zařízení může přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci)

Vyjádření lékaře:

- Dítě je řádně očkováno .....
- Dítě není řádně očkováno, ale proti nákaze je imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci  
.....
- Dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění  
.....

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

.....  
Razítko a podpis lékaře