Mateřská škola Blansko, Údolní 8, příspěvková organizace
IČO: 71006443 ms_udolni@blansko.cz telefon: 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.

(Mateřská škola 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