

Základní škola a Mateřská škola Kamenice, okr. Jihlava, příspěvková organizace
čp. 402, 588 23 Kamenice IČO:75022354
ID datové schránky eawmd9s, tel. 567 273 337

Příloha žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

VYJÁDŘENÍ PEDIATRA O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE:

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

(odpovídající zaškrtněte)

- Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy bez omezení.
- Dítě vyžaduje speciální péči zdravotní - tělesnou -smyslovou – jinou.....(uved'te jakou)
- Dítě bere pravidelně léky. Jaké?
- Dítě trpí chronickým onemocněním. Jakým?

POTVRZENÍ PEDIATRA O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE pro účel přijetí dítěte do mateřské školy:

- 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 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví, v platném znění.

V _____ dne _____

Razítko a podpis: