

## Mateřská škola Česká Ves, Holanova 53 – příspěvková organizace

Holanova 53, 790 81 Česká Ves tel.: 584 428 064, 730 136 614 e-mail: reditelka@msholanova.cz

Pro dodržení podmínek stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je **součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v MŠ potvrzení lékaře dítěte.**

### Potvrzení lékaře pro dítě (jméno):

1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (nepožaduje se u dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné)	ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE*)
nebo má doklad, že je proti nákaze imunní	ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE*)
nebo má doklad, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (z dlouhodobého hlediska brání zdravotní stav dítěte podání očkovací látky)	ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE*)
2. Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji – jaké?	ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE*)
3. Trpí dítě chronickým onemocnění – jakým?	ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE*)
4. Bere dítě pravidelně léky – jaké?	ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE*)
5. Jde o integraci dítěte se zdravotním postižením- se speciálními vzdělávacími potřebami – s jakým SVP?	ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE*)
6. Doporučuji přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání	ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE*)
Jiná sdělení lékaře:	
Datum	Razítko a podpis lékaře

\*) hodící zakroužkujte