



2. mateřská škola Velké Opatovice, příspěvková organizace
Eduarda Ušela 472, 679 63 Velké Opatovice

IČO 70883181

č.ú. 1362835309/0800

PŘÍLOHA K ŽÁDOSTI O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:

Datum narození: Zdravotní pojišťovna:

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE:

1. **Dítě je zdravé**, může být přijato do mateřské školy..... ANO- NE

2. Dítě vyžaduje **speciální péči**ANO-NE
(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.**

Vyjádření lékaře:

Dítě je řádně očkováno ANO-NE

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