

## PŘÍLOHA K ŽÁDOSTI

O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY, jejíž činnost vykonává *Základní škola a mateřská škola Sněžné, příspěvková organizace*

### VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

- Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.
- Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:
  - zdravotní
  - tělesné
  - smyslové
  - jiné \_\_\_\_\_

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie: \_\_\_\_\_

POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE (podle §50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví)

**Dítě**

- JE**
- NENÍ** **řádně očkováno.**

Souhlasíme s možností účasti dítěte na akcích školy – plavání, škola v přírodě, školní výlety a další aktivity jiné než zde uvedené .....

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Razítko a podpis lékaře

DOPORUČENÍ ŠKOLSKÉHO PORADENSKÉHO ZAŘÍZENÍ NEBO ODBORNÉHO LÉKAŘE (vyplnit pouze v případě zdravotního postižení dítěte)

Doporučuji dítě se speciálními vzdělávacími potřebami k integraci do MŠ Sněžné

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Razítko a podpis pracovníka ŠPZ nebo lékaře