



Základní škola a Mateřská škola Lesnice, příspěvková organizace
Telefon: 607 036 511
Web: www.zslesnice.cz, email: skola@zslesnice.cz
Lesnice 159, 789 01 Lesnice, IČ: 70986045, ID DS acamew3
Ředitelka: Mgr. Bc. Marie Effenberger Rychlá

Potvrzení lékaře o zdravotním stavu dítěte pro přijetí do mateřské školy

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy:

ANO NE

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: (odpovídající zaškrtněte)

zdravotní tělesné smyslové jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: _____

Alergie: _____

Souhlasím s možností účasti dítěte na akcích školy: plavání, sauna, škola v přírodě, školní výlety, lyžování :

ANO NE

POTVRZENÍ PEDIATRA O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE pro účely přijetí do mateřské školy podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění:

Dítě je řádně očkováno.

Dítě není řádně očkováno, ale proti nákaze je imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou 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: