

Mateřská škola Zdice, Zahradní 801, okr. Beroun

Vyjádření lékaře:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy: ANO₁ NE₁

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti :

- a) Zdravotní: ANO₁ NE₁
- b) Tělesné: ANO₁ NE₁
- c) Smyslové: ANO₁ NE₁
- d) Jiné: ANO₁ NE₁

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Očkování:

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 mateřské škole vyjádření dětského lékaře k očkování. Netýká se dětí, které budou od 1.9.2026 plnit povinné předškolní vzdělávání.

Dítě je řádně očkováno dle kalendáře ČR ANO₁ NE₁

**Dítě nelze očkovat z důvodu kontraindikace
nebo je proti nákaze imunní** ANO₁ NE₁

Jiné důvody:

Dítě má tyto alergie:

Možnost účasti na akcích školy (plavání, škola v přírodě) ANO₁ NE₁

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře

1 hodící se zakroužkujte

Příloha k přihlášce k předškolnímu vzdělávání (vyplňuje rodič)

Příprava vzdělávacích podmínek:

Jméno dítěte:

Narození:

Bydliště:

1. Trpí dítě chronickým onemocněním? ANO₁ NE₁

Jakým:

2. Potřebuje Vaše dítě speciální režim? ANO₁ NE₁

Důvod:

3. Bere pravidelně léky? ANO₁ NE₁

Jaké:

4. Má dietní a stravovací omezení/potíže/alergie na potraviny? ANO₁ NE₁

Jaké:

5. Úroveň porozumění/řeči ₁

*rozumí/ rozumí částečně/ nerozumí/ nemluví / mluví částečně/
český jazyk užívá aktivně*

6. Sourozenec v MŠ (třída, jméno):

7. Jiné zvláštnosti dítěte, které pokládáte za důležité nám sdělit:

*8. Jiné (požadavky, podněty, přání...např. **umístění do konkrétní třídy, s kamarádem...**):*

*.....
Datum*

*.....
Jméno a příjmení zákonného zástupce*

*.....
Podpis*

Tento tiskopis slouží k přípravě vhodného a příznivého vzdělávacího prostředí pro dítě.

₁ hodící se zakroužkujte