Základní škola a Mateřská škola Hamry nad Sázavou, příspěvková organizace,
IČO: 75023873, telefon: 724 173 925

Příloha k žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU DÍTĚTE

Údaje o dítěti

Jméno	Příjmení
Datum narození	Rodné číslo
Místo narození	
Trvalé bydliště	

Vyjádření lékaře

(*nehodící se škrtněte)

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:
- zdravotní *NE *ANO
- tělesné *NE *ANO
- smyslové *NE *ANO
- jiné *NE *ANO - specifikace

Bere pravidelně léky: * NE *ANO – specifikace

Alergie: *NE *ANO - specifikace

Je řádně očkováno: *NE *ANO
(podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů)

Možnost účasti na akcích školy (plavání, celodenní pobyty v přírodě): * NE *ANO

Jiná sdělení lékaře:

***DOPORUČUJI – * NEDOPORUČUJI** přijetí dítěte do mateřské školy.

_______________________ _______________________________
datum razítko a podpis lékaře