



MATEŘSKÁ ŠKOLA, PRAHA 4, NA ZVONIČCE 13

Na Zvoničce 1030/13, PSČ 147 00, Praha 4 – Podolí telefon: 244 461 255 IČO: 61384402



e-mail: msnazvonicce@volny.cz



datové schránky 9v7mcse



<https://msnazvonicce.cz>



Č.Ú. 19-639 70 389 /0800

Lékařské potvrzení k přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy od školního roku 2020/2021

v souladu s § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) a vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání v platném znění:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum a místo narození: Rodné číslo:

Trvalý pobyt: PSČ:

Státní občanství:

Zdravotní stav dítěte:

1. Je dítě zdravé, způsobilé k pobytu v mateřské škole v kolektivu až 28 dětí ve třídě?

.....
.....

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

a) zdravotní b) tělesné c) smyslové d) jiné e) nevyžaduje

U dítěte se SVP žadatel o přijetí předloží vyjádření školského poradenského zařízení dle § 16 zákona č. 561/2004 Sb.

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

3. Je dítě řádně očkováno?

.....
.....

U dítěte, pro které je předškolní vzdělávání **povinné**, nemusí být údaj o očkování uveden.

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě, celodenní výlety.

.....
.....

V Praze, dne:

.....

razítko a podpis lékaře