

**Mateřská škola Banín, okres Svitavy
Banín 49, 568 02 Svitavy**

Příloha Žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte, datum narození.....

Adresa trvalého bydliště.....

Vyjádření lékaře

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

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

3. Dítě se podrobilo povinnému očkování dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb.,
o ochraně veřejného zdraví ve znění pozdějších předpisů: ANO* NE*

4. Možnost účasti na akcích školy: plavání ANO* NE*

Přijetí dítěte do mateřské školy: doporučuji* nedoporučuji*

Dne:

razítko a podpis lékaře

*Nehodící se škrtněte