Základní škola a Mateřská škola Čížová, okres Písek

 Čížová 18, 398 31

Tel:382 279 278, IČO:70986584, email: skola@cizova.cz

Registrační číslo: Č.j.:

Potvrzení o očkování dítěte pro účely přijetí do MŠ

(příloha k žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v MŠ Čížová pro školní rok 2023/2024)

**Identifikační údaje dítěte:** (vyplní zákonný zástupce)

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození: |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |

**Vyplní dětský lékař:** (zaškrtněte)

* Dítě je řádně očkováno
* Dítě není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit

pro kontraindikaci

* Dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví, v platném znění

**Vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte:**

* Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.
* Dítě vyžaduje speciální péči – zdravotní – tělesnou – smyslovou – jinou (uveďte jakou)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Jiná závažná sdělení o dítěti:…………………………………………………….....

………………………………………………………………………………………….

Datum: Jméno, příjmení a podpis lékaře

Razítko poskytovatele zdravotních služeb

**Příloha: kopie očkovacího průkazu**