

Mateřská škola Šumvald, okres Olomouc, příspěvková organizace
783 85 Šumvald 199, IČO: 75026627

Vyjádření lékaře k žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do Mateřské školy Šumvald na školní rok 2023/2024

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Dítě je řádně očkováno (dle § 50 Zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví):

ANO

NE - s doložením, že je proti nákaze imunní

NE - pro kontraindikaci se dítě nemůže očkování podrobit

NE

Dítě je zdravé, bez odchylek v psychomotorickém vývoji, proto může být bez jakýchkoli úprav vzdělávání, režimu a bez poskytnutí speciálně pedagogické péče zařazeno do běžné třídy mateřské školy.*

ANO

NE (specifikujte odchylky ve vývoji, omezení, onemocnění, která mohou mít vliv na vzdělávání dítěte)

Datum: _____ Razítko a podpis lékaře: _____

*Zákonný zástupce souhlasí se zpracováním údajů o zdravotním stavu dítěte za účelem zajištění speciálně pedagogické péče či úpravy režimu vzdělávání dítěte v mateřské škole v dostatečném předstihu před jeho nástupem ke vzdělávání. Údaje budou zpracovávány po dobu 10 let od ukončení správního řízení.

podpis zákonného zástupce