

Příloha 1) Vyjádření pediatra o zdravotním stavu dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

1. Dítě je zdravé a může být přijato do mateřské školy

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

- zdravotní
- tělesné
- smyslové
- jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

Možnost účasti na akcích školy:

- plavání
- škola v přírodě

Potvrzení o pravidelném očkování podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví:

Dítě je řádně očkováno

není řádně očkováno

V.....dne.....

razítko a podpis lékaře

Příloha 2) Vyjádření odborného lékaře či školského poradenského zařízení ke vzdělávání dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami (v případě zdrav. postižení)

doporučuji

nedoporučuji

integraci do ZŠ a MŠ Nové Veselí

V.....dne.....

razítko a podpis lékaře nebo SPZ