



Základní škola a Mateřská škola Frenštát pod Radhoštěm,
Tyršova 913, okres Nový Jičín

**Příloha k žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole –
doklad o řádném očkování dítěte (v souladu s § 50 zákona č. 258/2000 Sb.)**

Jméno a příjmení dítěte..... nar.

Bydliště.....

**Vyjádření dětského lékaře o zdravotním stavu dítěte přihlášeného k předškolnímu
vzdělávání v mateřské škole.**

- | | | |
|--|------------|-----------|
| 1. Dítě vyžaduje speciální péči (zakroužkujte) | ANO | NE |
| 2. Dítě se podrobilo stanoveným, řádným očkováním | ANO | NE |

Datum Razítko a podpis lékaře