EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MŠ SVĚTLUŠKA BRNO

JMÉNO DÍTĚTE:	
adresa:	
datum narození:	
státní občanství:	**mateřský jazyk:**

	OTEC	**MATKA**
Jméno		
Zaměstnavatel		
Kontaktní e-mail		

<u>Vyzvedávání dětí</u>

Dítě bude odpoledne z MŠ vyzvedávat:

	JMÉNO A PŘÍJMENÍ	DATUM NAROZENÍ
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Dítě navštěvovalo/nenavštěvovalo jiné vzdělávací zařízení

- o státní mateřskou školu
- o akreditovanou soukromou mateřskou školu
- o akreditovanou dětskou skupinu
- o školičku bez akreditace
- o …… (jiné)

V ……dne …… **Podpis zákonného zástupce…….**

Vyplňuje škola

Datum přijetí	Datum ukončení docházky	Důvod ukončení docházky

Potvrzení lékaře

Potvrzuji tímto, že dítě

jméno a příjmení dítěte : ……
datum narození : …….

a) se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování[1]

b) je proti nákaze imunní[1]

c) se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci[1]

Potvrzení se vydává na žádost rodičů pro potřeby přijetí dítěte do mateřské školy jako povinný doklad podle zákona č. 56/2005 Sb., školský zákon a zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně zdraví. Citace zákona :

> *§ 34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., „Při přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání je třeba dodržet podmínky stanovené zvláštním právním předpisem“ . Odkaz viz následující. § 50 zákona č. 258/2000 Sb., „Předškolní zařízení mohou přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.“*

1) nehodící se škrtněte

Dítě VYŽADUJE speciální péči v oblasti:

zdravotní
tělesné
smyslové
jiné
jiná závažná sdělení:

Alergie: ----------

V……..dne…… ……..
podpis a razítko lékaře