

PŘÍLOHA K ŽÁDOSTI O PŘIJETÍ k předškolnímu vzdělávání pro školního rok 2026/2027

Jméno a příjmení dítěte: _____ Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

ČÁST A - Doklad o očkování

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním:

☐ ANO

☐ NE z důvodu, že: 1) je proti nákaze imunní
2) se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci

V _____ dne _____

razítko a podpis lékaře

Poučení: Doklad o očkování - část A je vyžadován při podání Žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání, to se netýká dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání.

Podle ustanovení § 34 odst. 5 školského zákona a ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, lze přijmout do mateřské školy pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, nebo má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci.

ČÁST B - VYJÁDŘENÍ ke zdravotnímu stavu dítěte s potřebou zohlednění speciálních vzdělávacích potřeb

Zdravotní postižení:

- tělesné _____
- mentální _____
- smyslové _____
- vady řeči _____
- vývojové poruchy chování (ADHD, ADD) _____
- autismus _____
- jiné _____

Zdravotní znevýhodnění: _____

Odchytky v psychomotorickém vývoji: _____

Jiná závažná sdělení o dítěti: _____

Dítě bere pravidelně léky: _____

Alergie: _____

Dítě se může účastnit akcí mateřské školy: plavání ☐ ANO ☐ NE

saunování ☐ ANO ☐ NE

lyžování ☐ ANO ☐ NE

Přijetí dítěte do mateřské školy ☐ DOPORUČUJI ☐ NEDOPORUČUJI

V _____ dne _____

razítko a podpis lékaře

Poučení: Vyjádření lékaře – část B bude vyžadováno následně v případě přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání, ale můžete být potvrzeno lékařem a podáno současně s Dokladem o očkování.