



Dětský domov, Základní škola a Mateřská škola Ledce,
příspěvková organizace

Středočeský kraj

273 05 Smečno

tel.: 312 589 865

fax.: 312 589 308

info@ddledce.cz

www.ddledce.cz

PŘÍLOHA K ŽÁDOSTI O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ
v souladu s § 50 zákona č. 258/2000 Sb. O ochraně veřejného zdraví, v platném znění

Příjmení a jméno:

Narozen(a):

Zdravotní pojišťovna:

Rodné číslo:

VYJÁDŘENÍ DĚTSKÉHO LÉKAŘE

Přijetí do mateřské školy:

DOPORUČUJI: ANO/NE

Dítě je řádně očkováno: ANO/NE

Možnost účasti na akcích školy:

BEZ OMEZENÍ/ S OMEZENÍM PŘI:

Jiná závažná sdělení o dítěti:

(Požadavek speciální výchovné péče v oblasti zdravotní, tělesné, smyslové a jiné, chronické onemocnění apod.)

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře