

**Základní škola a Mateřská škola Frenštát pod Radhoštěm, Záhuní 408, okres Nový Jičín**

**Dodatek k žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole.  
(v souladu se zákonem č. 258/200 Sb., § 50)**

**Jméno a příjmení dítěte..... nar.....**

**Bydliště.....**

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

- |   |            |           |
|---|------------|-----------|
| <b>1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy (zakroužkujte)</b> | <b>ANO</b> | <b>NE</b> |
| <b>2. Dítě vyžaduje speciální péči</b>                                      | <b>ANO</b> | <b>NE</b> |
| <b>3. Dítě je řádně očkováno</b>  | <b>ANO</b> | <b>NE</b> |

**datum .....**

**razítko a podpis lékaře .....  
v případě dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné,  
podpis zákonného zástupce**