

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. 258/2000 Sb., § 50)**

Jméno a příjmení dítěte..... nar.....

Bydliště.....

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

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

datum

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