

# Základní škola a mateřská škola, Kamenický Šenov náměstí Míru 616, příspěvková organizace



## ZDRAVOTNÍ STAV DÍTĚTE (příloha k žádosti o přijetí do mateřské školy)

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální péči a režim (zdravotní postižení, chronické onemocnění, odchylky v psychomotorickém vývoji, ...).		
<b>Dítě vyžaduje péči v oblasti</b> a) zdravotní b) tělesné c) smyslové d) jiné		
<b>Jiná závažná sdělení o dítěti:</b>		
<b>Alergie:</b>		
Nedílnou součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání je potvrzení dětského lékaře o povinném očkování dítěte dle ustanovení § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.		
Dítě je řádně očkováno:	ANO	NE
Možnost účasti na akcích školy:		
Plavání	ANO	NE
Pobyt v přírodě	ANO	NE
Škola v přírodě	ANO	NE
Dítě je v péči pedagogicko – psychologické poradny, jiného odborného pracoviště (alergologická poradna, logopedie, ... )		
Doporučuji / Nedoporučuji **     přijetí dítěte do mateřské školy		
Datum:	Razítko a podpis lékaře:	

\*\* nehodící škrtněte

Zákonní zástupci souhlasí s tím, že Základní škola a mateřská škola, Kamenický Šenov shromažďuje údaje o dítěti v souladu s § 28, odst.2, písm. a), g), i) školského zákona č.561/2004 Sb. v platném znění a dále podle zákona č.101/2000 o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů a zákona č.106/1999Sb., o svobodném přístupu k informacím v platném znění. Údaje slouží výhradně pro potřeby školy a jsou náležitě chráněny. Zákonný zástupce dítěte souhlasí se zveřejněním multimediálních materiálů (fotografií, videí, zvukových záznamů), na kterých je jeho dítě, pro účely propagace školy.  V ..... dne: ..... Podpisy rodičů: .....
---

<b>Vyzvedávání dítěte z mateřské školy</b>	
Matka	Otec
Další osoby oprávněné vyzvedávat dítě	

Podpis zákonného zástupce: .....

Tel: 487 767 330  
E-mail: skola@zsks.cz

IČ: 498 646 53  
Web: www.zsks.cz

č.ú.: 163257505/0300