archivovány v souladu s právními předpisy dle směrnice Spisový a skartační řád. Nakládání s osobními údaji a jejich ochrana se řídí Směrnicí na ochranu osobních údajů.

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte

1. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

a) zdravotní **b) tělesné**
c) smyslové **d) jiné**

Jiná závažná sdělení o dítěti:
.....
.....
.....

Alergie:
.....
.....
.....

2. Dítě je řádně očkováno – napište, zda se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, nebo zda má doklad, že je proti nákaze imunní, nebo že se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci, nebo že se nepodrobilo stanoveným pravidelným očkováním (Zákon č.258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů)
.....
.....
.....

3. Zdravotní stav dítěte vyžaduje stravovat se s omezením dle dietního režimu:

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání ANO – NE, sauna ANO - NE, škola v přírodě ANO – NE

5. Přijetí dítěte do mateřské školy: **doporučuji** **nedoporučuji**

V ..... dne: ..... **Razítko a podpis lékaře.....**

Zákonný zástupce svým podpisem stvrzuje, že byl seznámen:

- s platnými kritérií o přijetí k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Kobeřice;
- s kapacitou Mateřské školy Kobeřice: 135 dětí, což je v souladu s rejstříkem škol a výjimkou z počtu dětí udělenou zřizovatelem
- s možností nahlédnout do spisu a vyjádřit se k podkladům správního řízení ve věci přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání, v souladu s příslušnými ustanoveními, zákona 500/2004 Sb., Správní řád, v platném znění, před vydáním rozhodnutí ředitele školy v termínu v době provozu MŠ (po domluvě se zástupkyní ředitele školy pro úsek MŠ);
- seznámil/a jsem se s informacemi o Školním řádu, ŠVP PV, Směrnicí o úplatě za PV, organizaci a provozu mateřské školy

Datum podání žádosti: 23. 3. 2026 Podpis zákonného zástupce: