



Základní škola a Mateřská škola Čížová, okres Písek

Čížová 18, 398 31

Tel:382 279 278, IČO:70986584, email: skola@cizova.cz

Registrační číslo:

Č.j.:

Potvrzení o očkování dítěte pro účely přijetí do MŠ

(příloha k žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v MŠ
Čížová pro školní rok 2025/2026)

Identifikační údaje dítěte: (vyplní zákonný zástupce)

Jméno a příjmení	
Datum narození:	
Adresa trvalého pobytu:	

Vyplní dětský lékař: (zaškrtněte)

- ☐ Dítě je řádně očkováno
- ☐ Dítě není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci
- ☐ Dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví, v platném znění

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte:

- ☐ Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.
- ☐ Dítě vyžaduje speciální péči – zdravotní – tělesnou – smyslovou – jinou (uved'te jakou)

.....

.....

Jiná závažná sdělení o dítěti:.....

.....

Datum:

Jméno, příjmení a podpis lékaře
Razítko poskytovatele zdravotních
služeb

Příloha: kopie očkovacího průkazu