

VI. Čestné prohlášení (nahrazuje vyjádření dětského lékaře) je nedílnou součástí přihlášky:

Jméno dítěte:.....

Datum narození:.....

1, Dítěti **JE x NENÍ** diagnostikováno mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus.

*) hodící se zakroužkujte

2, Dítě je řádně očkováno (požadavek dle § 34 odst. 5 zák. 561/2004 Sb. ve spojení s § 50 zák. č. 258/2000 Sb. o veřejném zdraví): **ANO x NE**

*) hodící se zakroužkujte

V případě, že dítě nebylo očkováno podle očkovacího kalendáře, musí zákonný zástupce kontaktovat na dálku dětského lékaře a vyžádat si od něj potvrzení, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

3, Jiná závažná sdělení o dítěti.....

.....

.....

4, Alergie.....

.....

.....

PŘÍLOHA: KOPIE OČKOVACÍHO PRŮKAZU!!!!

Prohlašujeme, že veškeré údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé; jsem seznámen/a s podmínkami přijímacího řízení, provozní dobou a školním řádem MŠ. Jsem si vědom/a, že uvedení nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do mateřské školy, může způsobit dodatečnou změnu rozhodnutí o přijetí.

V Praze, dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce