 **MATEŘSKÁ ŠKOLA, PRAHA 10, MILÁNSKÁ 472**

**Web: ms-skolahrou.cz Email:** **reditelka@ms-skolahrou.cz** **IČO: 63831571 tel.: 274 869 130**

**Zápis do MŠ na školní rok 2020/21
Čestné prohlášení zákonného zástupce**(pediatr nemohl potvrdit z důvodu opatření Covid 19 evidenční list)

Já, zákonný zástupce dítěte ve smyslu § 858 zákona č.89/2012 Sb. Občanský zákoník v platném znění:

Jméno:……………………………………………………………………………… narození:……………………………………………..

Bydliště:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prohlašuji, že má dcera/můj syn……………………………………………………..……………, nar………………………….., se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb. O ochraně veřejného zdraví a v souladu s dětským očkovacím kalendářem platným podle Vyhlášky č.537/2006 Sb. O očkování proti infekčním nemocem, obojí v platném znění (prohlášení o očkování nemusí dokládat rodiče dětí, kterých se týká povinné předškolní vzdělávání).

Zároveň prohlašuji, že mu zdravotní stav umožňuje účast na předškolním vzdělávání i mimoškolních akcích pořádaných mateřskou školou a že nemá žádné zdravotní omezení či léčbu nařízenou lékařem.

Jmenovitě uvádím tyto skutečnosti:

Alergie ne/ano, jaké:…………………………………………………………………………………….………………………………….

Zdravotní omezení ne/ano, jaké:………………………………………………………………………………………………………

Speciální péče, jiná závažná sdělení:………………………………………………………………………………………………..

Léky ne/ano, jaké:…………………………………………………. Dieta ne/ano, jaká:……………….………………….………

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé. Uvědomuji si, že správní řízení bude v tomto případě přerušeno podle § 64 odst. 1 písm.a zákona č. 500/2004 Sb. Správní řád.

**Příloha:**
osobní podání – originál očkovacího průkazu či dokladu o kontraindikaci, imunitě
podání na dálku - kopie očkovacího průkazu či dokladu o kontraindikaci, imunitě

V Praze dne:……………………….. Podpis zákonného zástupce: …………….…………………………..