**Potvrzení pediatra**

**1.** Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.

**2.** Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

**3.** O řádném očkování podle § 50
Zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů

**4.** Alergie

V……………………………………dne…………………………. ………………………………………………………………
 Razítko a podpis lékaře

**Základní a mateřská škola Písek, příspěvková organizace
739 84 Písek č. 184**

**Usnesení o přerušení řízení**

Č.j.:

Odklad povinné školní docházky

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Řízení nelze provést v zákonné lhůtě (žádost zákonným zástupcem (jméno a příjmení)
doručeno dne, a proto se s odkazem na ustanovení § 64 odst. 1 písmeno a) zákona
č. 500/2004 Sb. (Správní řád) **přerušuje.** Bude obnoveno v souladu s § 64 odst. 4 správního řádu po předložení požadovaných lékařských nebo odborných doporučení zákonným zástupcem dítěte, k čemuž se poskytuje lhůta, nejdéle však do

 ………………………………………………………
 Mgr. Lenka Šamanová
 ředitelka školy

V Písku dne