**Základní škola a Mateřská škola Katov, příspěvková organizace**

**Katov 11, 594 55 Dolní Loučky**

**Pokyny k organizaci zápisu dětí k předškolnímu vzdělávání:**

V souvislosti s mimořádnými opatřeními vlády k ochraně obyvatelstva v souvislosti s koronavirem bude zápis k předškolnímu vzdělávání pro školní rok 2020/2021 probíhat
 **od 2. května do 16. května 2020**, a to bez přítomnosti dětí a zákonných zástupců.

K zápisu do MŠ doložíte: 1) přihlášku

2) kopii rodného listu dítěte

3) čestné prohlášení ohledně očkování dítěte + kopii očkovacího průkazu

**1) Přihlášku je možné doručit následujícími způsoby:**

* do datové schránky školy tcxmmkb
* e-mailem s uznávaným elektronickým podpisem (nelze jen poslat prostý email!),
* poštou,
* vhozením do poštovní schránky na budově základní školy

**2) Pro doložení rodného listu dítěte stačí prostá kopie.**

**3) Doložení řádného očkování dítěte.**

Podmínkou přijetí dítěte do MŠ je podle § 50 zákona o ochraně veřejného zdraví je splnění povinnosti podrobit se stanoveným pravidelným očkováním, nebo mít doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci. Tato povinnost se **netýká** dítěte, které plní **povinné** předškolní vzdělávání.

**V současné situaci nenavštěvujte osobně dětského lékaře. Pro doložení této povinnosti zákonný zástupce:**

* **prohlásí, že je dítě řádně očkované (vzor viz níže), a**
* **doloží kopii očkovacího průkazu.**

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

V Katově dne 8. 4. 2020 Mgr. Eva Hradilová, ředitelka školy

**Čestné prohlášení**

Prohlašuji,

že …………………………………………………….………………………..(jméno a příjmení dítěte), nar…………………………………….……….se podrobil (a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V ………………………… .................................……………….
 podpis zákonného zástupce