

Základní škola a Mateřská škola při Nemocnici Na Bulovce

Bulovka 1606/5, 180 81 Praha 8 - Libeň tel.: 266 082 328, 608 516 737

IČ: 63830795

www.skolabulovka.cz

info@skolabulovka.cz

Věc: Doporučení lékaře k zařazení žáka do školy při zdravotnickém zařízení

Jméno a příjmení _____

Rodné číslo _____

Rodné číslo je škola povinna evidovat dle zákona č. 561/2004 Sb., §28, odst. 2, písm. a), školský zákon Doporučuji zařadit dítě do ZŠ a MŠ při Nemocnici Na Bulovce.

S tímto omezením:

Bez omezení

Datum: _____

Podpis lékaře: _____

Razítko: