



Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:

Vyjádření lékaře:

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

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

- a) zdravotní
- b) tělesné
- c) smyslové
- d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

Alergie:.....

.....

3. Dítě je řádně očkováno (ukončen očkovací kalendář).....

4. Možnost účasti na akcích školy - plavání, saunování.....

V dne.....

razítko a podpis lékaře

=====