

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE K DOCHÁZCE DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

reg. číslo:

1. dítě je zdravé, může být přijato k docházce do mateřské školy: ANO – NE
2. dítě vyžaduje speciální péči v oblasti
 - zdravotní
 - tělesné
 - smyslové
 - jiné
3. Jiná závažná sdělení o dítěti
4. Předepsaná očkování: ANO - NE
5. Alergie:
6. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě: ANO - NE

V Příboře dne:

razítko a podpis lékaře