

Jméno dítěte:.....datum narození.....

**Vyjádření lékaře:**

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

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné

3. Dítě je pravidelně očkováno dle očkovacího kalendáře:      ano      ne

4. Jiná závažná sdělení o dítěti, alergie:

5. Možnost účasti na akcích školy :  
plavání, bruslení, škola v přírodě

V ..... dne .....

\_\_\_\_\_

razítko a podpis lékaře