

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Mateřská škola:

Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závazná sdělení o dítěti.....

.....

.....

Alergie

.....

.....

.....

Dítě je řádně očkováno

.....

Možnost účasti na akcích školy – plavání, lyžování, škola v přírodě:

.....

V, dne.....

.....

Razítko a podpis lékaře