

Vyjádření lékaře:

1. Dítě je zdravé a může být přijato do mateřské školy : ANO NE

2. Nevyplňovat pro dítě, pro které je předškolní vzdělávání povinné:

Potvrzuji, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci:

ANO NE

3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- zdravotní
- tělesné
- smyslové
- jiné

4. Jiná závažná sdělení o dítěti:

5. Alergie:

6. Možnost účasti na akcích mateřské školy:
plavání, saunování, solná jeskyně, výlety

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

.....
Razítko a podpis lékaře