

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

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

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné:

Jiná závažná sdělení o dítěti: _____

Alergie: _____

3. Dítě je řádně proočkováno. ANO NE

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě...

V _____ dne _____

razítko, podpis lékaře

