

Vyjádření dětského lékaře

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

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

2. Dítě je řádně očkováno. Ano ne

3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: Ano ne

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

e) jedná se o integraci postiženého dítěte do MŠ

.....
Jiná závažná sdělení o dítěti: Ano ne

(alergie, chronické onemocnění, trvalé užívání léků apod.)

.....
.....
.....
4. Dítě se může účastnit akcí školy: Ano ne

(plavání, saunování, solná jeskyně apod.)

.....
.....
Datum

.....
.....
razítko a podpis dětského lékaře