

**Vyjádření lékaře** (příloha evidenčního listu)

Jméno a příjmení dítěte:

.....

Datum narození:

.....

Bydliště:

.....

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

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 očkováno dle očkovacího kalendáře

.....

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

.....

V ..... dne: .....

.....

razítko + podpis lékaře