MATEŘSKÁ ŠKOLA PLANÁ NAD LUŽNICÍ, ČSLA 515, 391 11 Planá nad Lužnicí

IČO: 709 82 775

**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**:
3. zdravotní
4. tělesné
5. smyslové
6. jiné

Jiná závažní sdělení o dítěti ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Alergie …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě, apod.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

V ……………………………………………………… dne: ……………………………………

………………………………………………………………………. razítko + podpis lékaře