



# VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE

1. Dítě je zdravém, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti      **a)**      **b)**      **c)**      **d)**
  - a) **zdravotní**
  - b) **tělesné**
  - c) **smyslové**
  - d) **jiné**

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....  
.....

Alergie:

.....  
.....

3. Dítě je řádně očkováno

.....  
.....

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

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

.....  
razítka a podpis lékaře <sup>1)</sup>

---

Odklad školní docházky na rok ..... ze dne: .....

čj.: .....

---

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:

.....  
.....

U rozvedených rodičů:

Č. rozsudku ..... ze dne: .....

Dítě svěřeno do péče: .....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: .....

---

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

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

Podpisy obou rodičů:

.....

<sup>1)</sup> v případě, že přihláška dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře

