

## VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE:

1. Dítě je zdravé, 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, saunování, škola v přírodě:

V ..... dne .....

.....  
Razítko a podpis lékaře\*)

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

Č. j.: .....

Dítě bude z MŠ 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:

\*) V případě, že přihláška dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře