

Jméno a příjmení dítěte: _____

Vyjádření lékaře

- Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

- Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti
 - a) Zdravotní
 - b) Tělesné
 - c) Smyslové
 - d) Jiné

Jiné závažné sdělení o dítěti:

Alergie:

Dítě je řádně očkováno:

Dítě se může účastnit akcí školy – plavání, výlety atd.

V _____ dne _____

razítko a podpis lékaře

Dítě bylo vyšetřeno v PPP, SPC: ano – ne

Dítě má – nemá speciální vzdělávací potřeby.

Jaké?

Jméno a příjmení zákonného zástupce, podpis: _____