

Vyjádření dětského lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte :

Jméno dítěte:

Datum narození:

Adresa :

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

2. Dítě je řádně proočkováno:

3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné

4. Jiná závažná a podstatná sdělení o dítěti, která souvisí se vzděláváním v MŠ:
(alergie, chronické nemoci, zdravotní péče v jiných spec. zdravotních...)

5. Možnost účasti na akcích školy:

Plavání, sanování, infrasauna, škola v přírodě, sportovní akce

V

dne

Razítko a podpis pediatra

Svým podpisem stvrzuji správnost uvedených údajů a jsem si vědom/a povinnosti nahlásit veškeré změny zdravotního stavu mého dítěte, které mohou souviset se vzděláváním dítěte v MŠ. Zároveň беру na vědomí, že jsem povinen učitelům neprodleně nahlásit výskyt infekční nemoci dítěte, nebo osoby, s níž přišlo dítě do styku.

V

dne

podpisy obou rodičů: