

## Vyjádření dětského lékaře

.....  
jméno, příjmení dítěte

.....  
datum narození

.....  
adresa trvalého bydliště, event. přechodného bydliště

1. *Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.*
2. *Dítě je řádně očkováno.*
3. *Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:*
  - *zdravotní*
  - *tělesné*
  - *smyslové*
  - *jiné*

*Jiná závažná sdělení:*

*Alergie:*

*Možnost účasti na akcích školy: plavání, saunování, škola v přírodě*

**Přijetí dítěte do mateřské školy:      doporučuji                      nedoporučuji      \*)**

.....  
datum

.....  
razítko a podpis pediatra

\_\_\_\_\_  
\*) nehodící se škrtněte