

## Příloha č. 1 k žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do mateřské školy

Č.J. ....

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

### VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

1. **Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy** ANO  NE

2. **Dítě je řádně očkováno** ANO  NE

#### Doplňující informace lékaře pro MŠ

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

a) zdravotní                      b) tělesné                      c) smyslové                      d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....  
.....  
.....  
.....

Alergie: .....

.....  
.....

Možnost účasti na akcích školy - plavání, saunování, škola v přírodě ANO  NE

.....

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

.....  
Razítko a podpis lékaře