

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Vyjádření lékaře:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:
 - a/ zdravotní
 - b/ tělesné
 - c/ smyslové
 - d/ jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

.....

.....

Alergie:.....

.....

.....

Dítě je řádně očkováno:

.....

Bere pravidelně léky:

.....

Možnost účasti na akcích MŠ – plavání, saunování, škola v přírodě:

.....

.....

Dne:.....

razítko a podpis lékaře