

Vyjádření dětského lékaře o zdravotním stavu dítěte:

.....
jméno a příjmení, datum narození

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

2. Dítě podstoupilo všechna důležitá očkování: (jaká) ano - ne

.....
.....
3. Dítě má alergie:

4. Dítě užívá pravidelně léky, které by mělo užívat i v době pobytu v MŠ:

.....
5. Dítě se může účastnit akcí školy: školní výlety, plavecký výcvik, škola v přírodě: ano - ne

6. Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....
.....
Na základě výše uvedených údajů doporučuji – nedoporučuji dítěti docházku do mateřské školy.

Datum:

Podpis ošetřujícího lékaře, razítko: