



# Vyjádření lékaře/zákonných zástupců

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

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti .....

.....

.....

Alergie: .....

.....

3. Dítě je řádně očkováno \*) .....

.....

4. Možnost účasti na akcích školy - plavání, saunování

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

.....

razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na školní rok: ..... ze dne: .....

Čj.: .....

Zmocnění zákonných zástupců k vyzvedávání dítěte z mateřské školy: .....

.....

.....

U rozvedených rodičů:

Č. rozsudku .....

ze dne: .....

Dítě svěřeno do péče: .....

Umožněno styku druhého rodiče s dítětem v době: .....

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V ..... dne: .....

Podpisy zákonných zástupců:

.....

.....

\*) Nepovinný údaj pro děti starší 5 let.