MATEŘSKÁ ŠKOLA PLANÁ NAD LUŽNICÍ, ČSLA 515, 391 11 Planá nad Lužnicí

IČO: 709 82 775

**Vyjádření lékaře (příloha evidenčního listu)**

**Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………………………………………………………….**

**Datum narození: …………………………………………………………………………………………………………………**

**Bydliště: ……………………………………………………………………………………………………………………………..**

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

Jiná závažní sdělení o dítěti …………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Alergie …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě, apod.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

V ……………………………………………………… dne: ……………………………………

 ………………………………………………………………………

 razítko + podpis lékaře