

Vyjádření lékaře/zákonných zástupců žáka

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 (nepovinný údaj pro děti starší 5 let) :

.....

.....

4. Možnost účasti na sportovních akcích školy: ano/ano s omezením (jakým)/ne

.....

.....

razítko a podpis lékaře

Zmocnění zákonných zástupců k vyzvedávání dítěte z MŠ (kdo může z MŠ dítě vyzvedávat):

.....

.....

.....

U rozvedených rodičů: číslo rozsudku:, ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů (pokud k nim dojde) a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V dne

Podpisy zákonných zástupců:

.....

