

POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU

příloha k Žádosti o přijetí dítěte do mateřské školy

jméno:

příjmení:

rodné číslo:

1. Je dítě zdravé?

2. Vyžaduje dítě zvláštní péči?

v oblasti

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

Alergie:.....

3. Je dítě řádně očkováno?

.....

4. Možnost účasti na akcích školy

- plavání

- saunování

- pobyt v solné jeskyni

Vdne

.....
razítko a podpis lékaře