



## Vyjádření lékaře/zákonných zástupců

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)
  - a) zdravotní
  - b) tělesné
  - c) smyslové
  - d) jiné

Jiná závazná 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 školky: .....

.....

.....

U rozvedených rodičů:

č. 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 v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

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

Podpisy zákonných zástupců: .....

\*) Nepovinný údaj pro děti starší 5 let.

\*\*) V případě, že žádost o přijetí dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře.

.....