



Základní škola a Mateřská škola Malečov, příspěvková organizace
Malečov 61, 403 27 Malečov
www.zsmalecov.cz, info@zsmalecov.cz, 603 554 941

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE:

Dítě

jméno a příjmení: rod. č.:

1) Dítě může být přijato k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole:

ANO

NE

2) Potvrzuji, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci:

ANO

NE

3) Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

4) Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie: potravinová

ostatní

Možnost účasti na akcích mateřské školy

cvičení v rámci MŠ

plavání

škola v přírodě

solná jeskyně

vycházky

V dne

razítko a podpis lékaře