



Mateřská škola Lipí
Lipí 103, 373 84
IČ: 75107970
Tel. 702075679
ID datové schránky: qufkt7i

POTVRZENÍ OD LÉKAŘE

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo dítěte:

Adresa trvalého pobytu:

Vyjádření lékaře:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy. **ANO x NE**
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

Zdravotní

Tělesné

Smyslové

jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním (popř. splnilo podmínku nezbytného očkovacího statusu pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v rozsahu nejméně jedné dávky očkovací látky proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám a dále v případě očkování hexavakcínou bylo dítě očkováno ve schématu minimálně 2+1 dávka)

ANO x NE

Možnost účasti na akcích školy (plavání, škola v přírodě...).

ANO x NE

V _____ dne

razítko a podpis lékaře