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 závažná 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.*