

Vyjádření ošetřujícího lékaře

ke zdravotnímu stavu dítěte (pro přijetí do mateřské školy)

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

1. Doporučuji přijetí dítěte do mateřské školy: ANO - NE

.....

2. Dítě je řádně očkováno: ANO -

NE -

3. Odchytky v psychomotorickém vývoji: ANO - NE

.....

4. Chronická onemocnění? ANO - NE

.....

5. Bere dítě pravidelně léky? ANO - NE

.....

6. Jiná závažná sdělení o dítěti:

.....

.....

V dne

.....
razítko a podpis lékaře

Přijato dne, registrační číslo, převzal