

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
razítka 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.