

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa: .....

PSČ: ..... E-mail: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: ..... Stát.obč.: .....

Zdravotní pojišťovna: ..... Mateřský jazyk: .....

=====

Vyjádření lékaře:

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, škola v přírodě

V ..... dne: .....

\_\_\_\_\_  
razítko a podpis lékaře

---

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole. Zavazuji se, že neprodleně oznámím učitelce MŠ onemocnění dítěte přenosnou chorobou, výskyt přenosné choroby v rodině či nejbližším okolí dítěte nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

V Troubelicích dne:

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce