



**Vyjádření lékaře:**

**1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy**

**2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti**                      **a)                      b)                      c)                      d)**

Zdravotní

- a) Tělesné
- b) Smyslové
- c) Jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

---

---

---

Alergie:

---

---

**3. Dítě je řádně očkováno:**

---

---

---

4. Souhlasím s možností účasti dítěte na akcích školy – výuka na trampolíně, plavání, škola v přírodě, školní výlety

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

.....

Razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok \_\_\_\_\_ ze dne \_\_\_\_\_

Č. j. \_\_\_\_\_

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:

---

---

---

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