

Vyjádření lékaře k přijetí dítěte do MŠ

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

1. Dítě je zdravé, **MŮŽE- NEMŮŽE** být přijato do MŠ
2. Dítě je řádně očkováno.....
3. Alergie a jiná sdělení.....
4. Možnost účasti na akcích školy.....
(plavání, saunování, škola v přírodě atd.)

V..... dne.....

Razítko a podpis lékaře
