

VYJÁDRĚNÍ 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

Odklad školní docházky na školní rok:ze dne: č.j.:

U rozvedených rodičů:

Č. rozsudku ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

V době docházky našeho dítěte do MŠ Háji ve Slezsku souhlasíme s jeho účastí na akcích MŠ konaných mimo mateřskou školu a případnou dopravou hromadnými dopravními prostředky.

Beru na vědomí svou povinnost hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě, předávat dítě učitelce do třídy, omlouvat jeho nepřítomnost v mateřské škole a řídit se ustanovením platného školního řádu mateřské školy.

V Háji ve Slezsku, dne:

Podpisy zákonných zástupců:

Matka: Otec:

Jiná osoba: