

# VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE

pro dítě v Mateřské škole Háj ve Slezsku, příspěvková organizace, Školní 48, 747 92 Háj ve Slezsku

---

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE: \_\_\_\_\_

Datum narození: .....

---

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 Háj 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, osobně předávat dítě učitelce do třídy, omlouvat jeho nepřítomnost v mateřské škole a řídit se ustanovením platného školního řádu mateřské školy a vnitřního řádu školní jídelny.

V Háji ve Slezsku, dne: .....

**Podpisy zákonných zástupců:**

Matka: ..... Otec: .....

Jiná osoba: .....