příloha / вкладення

**Žádost o přijetí – vyjádření lékaře / Заява про прийом - виписка лікаря**

**Jméno a příjmení dítěte/** **Ім'я та прізвище дитини:**

**Datum narození/ Дата народження**

1. Dítě je zdravé a může nastoupit 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 apod.

V…………………………………….dne……………………………..

 ……………………………………….

 razítko a podpis lékaře