

Příloha k žádosti o přijetí dítěte do předškolního zařízení pro školní  
zařízení rok .....

Jméno a příjmení dítěte:	Narozené (datum):
Adresa trvalého pobytu:	

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE**

1.	Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školky: ANO X NE
2.	Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: a) zdravotní b) tělesné c) smyslové d) jiné
3.	Jiná závažná sdělení o dítěti:
4.	Alergie:
5.	Dítě je řádně očkováno:

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

.....

razítko a podpis lékaře