

Mateřská škola Vatín, příspěvková or., Vatín č. 81, 59101 Žďár n.S.

POTVRZENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte :

1. **Dítě je zdravé**, může být přijato do mateřské školy ANO NE

- 2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti :**

Zdravotní

Tělesné

Smyslové

Jiné

- | | | |
|------------|-----|----|
| 3. Alergie | ANO | NE |
|------------|-----|----|

4. Dietní strava ANO NE

5. Pravidelné užívání léků ANO NE

- 6. Dítě je řádně očkováno dle platného očkovacího kalendáře**

(podle § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví)

ANO NE

Ve dne

Razítko a podpis lékaře