

**Jméno dítěte:**

**Vyjádření dětského lékaře:**

6. Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ:

7. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- Zdravotní
- Tělesné
- Smyslové
- Jiné

8. Jiná závažná sdělení o dítěti:

9. Očkování:

10. Možnosti účasti na akcích školy (plavání, pobyt v přírodě apod.):

Dne:

Razítko a podpis lékaře: