

**Potvrzení od lékaře** /nástup do MŠ/

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblastí 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:

U rozvedených rodičů:

Č. rozsudku ................................................................ze dne: ...................................................................

dítě svěřeno do péče: ...................................................................................................................................................................



Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: ……………………………………………………………………………..

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto matričním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

 dne:                                                               Podpis  zákonného zástupce: