Jméno dítěte:

**Vyjádření lékaře**

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

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

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, škola v přírodě …………………………………………………………………………

V……………………………………………. dne…………………………………………. Razítko a podpis lékaře

**Odklad školní docházky** na rok……………………………………………… ze dne:…………………………………………………….

 čj: ………………………………………………………

**Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat: ……………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**U rozvedených rodičů:**

č. rozsudku ……………………………………………………… ze dne: ………………………………………………….

Dítě svěřeno do péče: ………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

V ……………………............... dne: ………………………………….. Podpis obou rodičů: ……………………………………………..

 ………………………………………………