



## Vyjádření dětského lékaře

1. Dítě je zdravé, bylo řádně očkováno, může být přijato do MŠ bez omezení: ANO NE

2. Dítě užívá pravidelně léky: \_\_\_\_\_

3. Dítě se může zúčastnit školních akcí (plavání, bruslení, školy v přírodě,...): ANO NE

4. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti (chronické onemocnění, alergie, speciální výchova a režim, zdravotní postižení, apod.):

---

---

---

---

---

---

---

---

5. Doporučuji přijetí dítěte do mateřské školy: ANO NE

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

Razítko a podpis lékaře:

.....



**Základní škola a Mateřská škola Křinec – příspěvková organizace**  
Školní 301, 289 33 Křinec, IČ: 62994425