



## ZDRAVOTNÍ STAV DÍTĚTE

### 1. Vyjádření lékaře:

Dítě je řádně očkováno.....

**Datum:** .....

**Podpis a razítko lékaře:** .....

### 2. Vyjádření zákonného zástupce:

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

- a) zdravotní
- b) tělesné
- c) smyslové
- d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: .....

.....

Alergie: .....

Možnost účasti na akcích školy - plavání, lyžování, sportovní akce:

.....

### Údaje školy:

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

### 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 vždy zdravé dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.**

V ..... dne: .....

Podpis zákonného zástupce: .....