



MATEŘINKA  
BRNO

zdravá školka s montessori programem

Zdravá mateřská škola s montessori programem Mateřinka

## VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE PRO PŘIJETÍ DO MŠ:

Jméno a příjmení dítěte: ....., nar. ....

Trvalé bydliště, popřípadě jiná vhodná adresa pro doručování:

.....

1. Přijetí dítěte do mateřské školy:  doporučuji  nedoporučuji

2. Potvrzuji, že dítě je zdravé a může být přijato k docházce do Zdravé mateřské školy s montessori programu Mateřinka pod rejstříkem MŠMT.

ano

ne

3. Dítě je řádně očkováno.

ano

ne

4. Potvrzuji, že dítě:  nevyžaduje /  vyžaduje speciální péči v oblasti:

zdravotní  tělesné  smyslové  jiné: .....

5. Jiná závažná zdravotní sdělení o dítěti:

.....

alergie: .....

indikace léků: .....

6. Potvrzuji, že dítě je schopno účasti na akcích, které pořádá mateřská škola a mateřské a rodinné centrum Mateřinka Brno (*sportovní akce, pobyty a výlety v přírodě, plavání, saunování, sportovní zájmová činnost apod.*):

bez omezení

s omezením .....

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

.....

Podpis a razítko lékaře

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

.....

Podpis rodič/zákonného zástupce