**Mateřská škola Na Chodovci, Praha 4, Měchenická**
Vyjádření dětského lékaře k přijetí dítěte do státního předškolního zařízení

Jméno dítěte:................................................................ datum narození: .......................

**Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy i se zvýšeným počtem dětí ve třídě (28)**
 Dítě VYŽADUJE   X  NEVYŽADUJE  speciální péči (nutné  doložení  školského poradenského zařízení dle § 16 odst. 9 věta druhá z. č. 561/2004Sb., školský zákon)

    v oblasti:        󜮶 zdravotní                     󜮶 tělesné                          󜮶 smyslové

󜮶 jiné

Jiná závažná sdělení o

Jiná závažná sdělení o dítěti:...................................................................................................

Alergie:....................................................................................................................

Dítě je  řádně očkováno podle českého očkovacího kalendáře: ANO x NE

(případně poznámka lékaře):………………………………………………………………………………………………..

V Praze dne: ……………………………………………………………………
podpis a razítko dětského lékaře