**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