**Příloha k žádosti o přijetí dítěte do předškolního zařízení pro školní rok 2024/2025**

Jméno a příjmení dítěte:

Narozené (datum):

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE**

1

) Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školky

2

) Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

a) b) c) d)

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

3

) Dítě je řádně očkováno:

4

) Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě

V Českých Budějovicích dne

razítko a podpis lékaře

