**PŘÍLOHA K ŽÁDOSTI O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO PŘEDŠKOLNÍHO ZAŘÍZENÍ PRO ŠKOLNÍ ROK 2025 – 2026**

**Dítě** (jméno a příjmení): ………………………………………………………..

Datum narození: ………………………………………………………………..

**Vyjádření lékaře**

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)
3. zdravotní
4. tělesné
5. smyslové
6. jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

1. Dítě je řádně očkováno:
2. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě:

V ………………………………………….. dne ………………………………

Razítko a podpis lékaře: