

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA LÍŠNICE,
okres Praha-západ
Líšnice 19, 252 10 Mníšek pod Brdy
tel./fax.318592657, e-mail zslisnice@zslisnice.cz, www.zslisnice.cz

Příloha k žádosti o přijetí dítěte do MŠ – vyjádření lékaře

Jméno dítěte:

RČ:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy:

ANO/NE

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti (popř. jakou):

a) Zdravotní

b) Tělesné

c) Smyslové

d) Jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

3. Dítě je řádně očkováno:

V dne

.....
razítko a podpis lékaře