



**Vyjádření lékaře:**

Pozn. nehodící se škrtněte:

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

**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:**

ano:.....

ne

**3. Dítě je řádně očkováno:**      ano      ne

**4. Možnost účasti na akcích školy - plavání, škola v přírodě, apod.**      ano      ne

V ..... dne: .....

\_\_\_\_\_  
razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok: ..... ze dne: .....  
č.j.:

Zákonní zástupci dítěte jsou si plně vědomi, že pokud nebudou řádně platit úplatu za předškolní vzdělávání a stravné po dobu docházky v MŠ, mohou být jejich děti vyloučeny z MŠ.

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ..... ze dne: .....

dítě svěřené do péče: .....  
umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Bereme na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole. Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce MŠ výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s nímž dítě přišlo do styku.

V

dne:

Podpis zákonného zástupce: