



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA DUB NAD MORAVOU
příspěvková organizace, Pod Školou 209, 783 75 Dub nad Moravou
tel.: 585 964 017, 731 030 646, e-mail: info@skoladub.cz, www.skoladub.cz

Jméno a příjmení dítěte:.....

Vyjádření lékaře:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:
 - 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, sauna, škola v přírodě.

Dub nad Moravou dne:

.....
Razítko a podpis lékaře

Toto potvrzení se vydává jako doklad k žádosti o přijetí dítěte do mateřské školy a bude doloženo k přihlášce dítěte.