

**PŘÍLOHA K ŽÁDOSTI O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU
VZDĚLÁVÁNÍ
V PANENSKÉM TÝNCI**

Dítě

.....rod.č...../.....

POTVRZENÍ OD LÉKAŘE: o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání

Vyjádření dětského lékaře :

1. Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti
Zdravotní

Tělesné

Smyslové

Jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti :

Alergie :

Očkování :

Dítě se podrobilo stanovenému, pravidelnému očkování a má doklad, že je proti nákaze imunní.

Možnost účasti na akcích školy – např. plavání :

V, dne :

Razítko a podpis pediatra