

# PŘÍLOHA K ŽÁDOSTI O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ PRO ŠKOLNÍ ROK 2022/2023

REGISTRAČNÍ ČÍSLO:

DÍTĚ (JMÉNO A PŘÍJMENÍ): \_\_\_\_\_

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:                      ANO                      NE

4) Dítě se může zúčastňovat akcí mateřské školy – plavání, saunování,  
škola v přírodě, bruslení ad.                      ANO                      NE

V Českých Budějovicích

dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

razítko a podpis lékaře